



# KULTURRÄKNING/KULTURRAPPORT

Arr nr (fylls i av Bilda)
Res.enhet (fylls i av Bilda)

- Senaste versionen av denna blankett finns på [www.bilda.nu](http://www.bilda.nu).
- Innehavare av F-skattebevis ska alltid skicka faktura.
- Rapportera kulturprogram med skyddad musik till STIM. Ring ev. Bilda för info.
- Glöm inte att redovisa antal kvinnor. Vid större kulturprogram är det okej att uppskatta antal kvinnliga åhörare.
- Denna rapport utgör underlag för bidrag och måste skickas i original.
- Ansvarig person ska skriva under med bläckpenna, använd ej blyerts.

Studieförbundet Bilda Öst  
 Bondegatan 21,  
 116 33 STOCKHOLM  
 Telefon: 08-727 18 00  
 Hemsida: [www.bilda.nu](http://www.bilda.nu)  
 E-post: [ost@bilda.nu](mailto:ost@bilda.nu)

Medarrangör (Församling/Kår/Förening/Annan)		Kontaktperson för kulturprogram		Telefon kontaktperson		Ort för kulturprogram	
Datum för kulturprogram		Klockslag		Lokal		Antal medverkande	
						Antal åhörare	
						Varav kvinnor åhörare "cirka":	
Programbeskrivning (beskriv innehåll/ämne tydligt!)							
Kulturform				Övriga kulturformer			
<input type="checkbox"/> 1. Föreläsning <input type="checkbox"/> 2. Sång/Musik <input type="checkbox"/> 9. Blandat           Annat (ange siffra): _____				3. Drama           5. Dans           7. Litteratur 4. Film/Foto/Bild           6. Utställning           8. Konst/hantv.			

## MEDVERKANDE 1

Namn		
Adress		
Postnummer	Postadress	E.post
Telefon		Mobiltelefon
Person- / Organisationsnr		F-skatt <sup>1 - se information nedan</sup> <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Faktura skickad separat
Bankkontonr inkl clearing nr / Bank		
Bankgiro / Plusgiro		

## MEDVERKANDE 2

Namn		
Adress		
Postnummer	Postadress	E.post
Telefon		Mobiltelefon
Person- / Organisationsnr		F-skatt <sup>1 - se information nedan</sup> <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Faktura skickad separat
Bankkontonr inkl clearing nr / Bank		
Bankgiro / Plusgiro		

## BELOPP

Arvode <sup>1 - se information nedan</sup>	
Resa från (ort)	Resa till (ort)
Bilersättning <sup>3 - se nedan</sup>	_____ mil á _____ kr
Resan påbörjades (datum och klockslag)	Resan avslutades (datum och klockslag)
Överenskommet traktamente <sup>2 - se information nedan</sup> Turné <input type="checkbox"/> Ja	
Övrig ersättning enligt originalkvitto (bifogas)	
<b>SUMMA KRONOR</b>	

## BELOPP

Arvode <sup>1 - se information nedan</sup>	
Resa från (ort)	Resa till (ort)
Bilersättning <sup>3 - se nedan</sup>	_____ mil á _____ kr
Resan påbörjades (datum och klockslag)	Resan avslutades (datum och klockslag)
Överenskommet traktamente <sup>2 - se information nedan</sup> Turné <input type="checkbox"/> Ja	
Övrig ersättning enligt originalkvitto (bifogas)	
<b>SUMMA KRONOR</b>	

Ort, datum

Underskrift medverkande

Ort, datum

Underskrift medverkande

Ort, datum

Underskrift studieförbundsöreträdaren hos medarrangören

(fylls i av Bilda)

- Skatt** - Vi drar alltid 30% skatt på alla skattepliktiga ersättningar, om inte jämningsbesked lämnas.
- Traktamente** - Traktamente måste vara förenat med övernattnig. För helt traktamente måste resan påbörjas före kl 12 avresedatum och avslutas efter kl 19 ankomstdatum.
- Bilersättning** - Tänk på att resan till och från arbetet kan vara avdragsgill vid deklarationen. Se "Dags att deklarerar" för vidare information. Spara biljetter och dylikt så ni har dem till hands när de ska skickas in som underlag för ersättning.

### Information enligt personuppgiftslagen (PUL)

För att underlätta administrationen IT-behandlar vi uppgifter som du lämnat till oss samt vilken verksamhet Du deltar i hos oss. Uppgifterna använder vi också för att sända Dig information om kommande verksamhet. Om Du vill avböja fortsatt information, skriv till oss.

Sociala kostnader:	<input type="checkbox"/> Invandrare    Antal _____ *) <input type="checkbox"/> Funkt.hinder    Antal _____ *) <input type="checkbox"/> STIM betalas av Bilda Ange verksam.område 1-7 _____ **)		
Annonskostnader:			
Övrigt:	<input type="checkbox"/> _____		
Total kostnad på arr:	Område:	Projekt:	Frikod:
Bidrag från Bilda:	Datum:		
Debiteras:	Underskrift ansvarig Bilda:		

\*) Antal personer som utgjort underlag för förstärkningsbidrag.

\*\*) 1 =Gemens. värdegrunden, 2 = Mångkulturella utmaningen, 3 = Demografiska utmaningen, 4 = Livslånga lärandet, 5 = Kulturen, 6 = Funktionshinder, 7 = Folkhälsa, hållbar utv.