

FiPSA **PharMed V 28.1.2012**

## OSALLISTUJAN MATKATUKIHAKEMUS

Nimi: \_\_\_\_\_

Puhelin: \_\_\_\_\_

Sähköpostiosoite: \_\_\_\_\_

Tilinumerosi: \_\_\_\_\_

Laskutettava matka: \_\_\_\_\_ - Kuopio - \_\_\_\_\_

Kulkuväline: \_\_\_\_\_

Matkan kokonaishinta: \_\_\_\_\_

Lisätiedot (täytetään tarvittaessa): \_\_\_\_\_

### Lasku

Lasku yhteensä: \_\_\_\_\_ EUR

Paikka ja aika: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 2012

Allekirjoitus: \_\_\_\_\_

**OHJEET:** Täytä lomake huolellisesti ja toimita se 29.2.2012 MENNESSÄ **KUITTEINEEN** osoitteeseen:

Emmi Kokki

Snellmaninkatu 41 a 6

70100 Kuopio

Huomioi, että tukea kustannuksiin voivat hakea vain muilta paikkakunnilta PharMed:iin saapuvat. Ainoastaan tarvittavat tositteet (leimattu matkalippu/kuitti) sisältävät matka-avustushakemukset huomioidaan tuen jaossa. Kaikille hakijoille ilmoitetaan tukipäätöksestä sähköpostitse viimeistään 5.3.2012. Lisätiedustelut matkatuesta osoitteesta [pharmedv@gmail.com](mailto:pharmedv@gmail.com)

### Laskun vastaanottaja täyttää:

Hyväksytty: \_\_\_\_\_

Maksettava määrä: \_\_\_\_\_ EUR

Maksettu: \_\_\_\_\_