



# BLANKETT SKOBIDRAG

## timavlönade, omsorgshandledare samt medarbetare med skyddad identitet

Bidraget gäller skor som går att använda i arbetet, samt eventuell fraktavgift. Du kan inte ansöka för olika typer av skotillbehör som skoinlägg eller produkter för skovård.

Skobidraget är skattepliktigt och skatten dras automatiskt i samband med utbetalning av skobidraget. Häfta fast ditt kvitto på denna blankett. Säkerställ att ditt kvitto är giltigt och uppfyller kraven:

- Inköpsdatum
- Leverantörens/butikens fullständiga företagsnamn
- Leverantörens/butikens organisationsnummer (eller F-skattsedel)
- Det framgår tydligt på kvittot vad köpet avser
- Det framgår på kvittot att betalningen är gjord

**Namn:** \_\_\_\_\_  
Ange ditt för- och efternamn

**Personnummer:** \_\_\_\_\_  
Ange ditt personnummer (ÅÅÅÅMMDD-XXXX, exempelvis 19990101-1234)

**Arbetsgivare/arbetsplats:** \_\_\_\_\_  
Ange vart du arbetar, förvaltning/bolag och eventuell enhet (om du har flera arbetsgivare/arbetsplatser i Göteborgs Stad ska du ange samtliga)

**Datum för utlägg:** \_\_\_\_\_  
Utlägget ska vara gjort i år eller december föregående år och under tiden du varit anställd.

**Ange totalbeloppet som du ansöker om:** \_\_\_\_\_  
Ange belopp i kronor (SEK) för den summa som du har rätt till.

**Namnet på leverantör:** \_\_\_\_\_  
Ange företagsnamn på det företag där du köpte skorna.

**Organisationsnummer:** \_\_\_\_\_  
Ange leverantörens organisationsnummer

**Vilka månader ansöker du om skobidrag för?**

*Du kan endast kryssa i månader du varit anställd samt arbetat (om du är timavlönad).  
Observera! Om du har flera anställningar i Göteborgs Stad har du bara rätt till skobidrag för  
en och samma månad hos en av dina arbetsgivare/arbetsplatser.*

- |   |                                  |                                   |
|---|----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> December (föregående år) | <input type="checkbox"/> Januari | <input type="checkbox"/> Februari |
| <input type="checkbox"/> Mars                     | <input type="checkbox"/> April   | <input type="checkbox"/> Maj      |
| <input type="checkbox"/> Juni                     | <input type="checkbox"/> Juli    | <input type="checkbox"/> Augusti  |
| <input type="checkbox"/> September                | <input type="checkbox"/> Oktober | <input type="checkbox"/> November |

**Intygar du på heder och samvete att du inte redan ansökt om/fått skobidrag för  
ikryssade månader?**

*Observera! Om du fått för mycket skobidrag utbetalt kan du bli återbetalningsskyldig.*

- Ja  
 Nej

**Datum och namnteckning**

---