

Namn

Ange ditt för- och efternamn

Personnummer

Ange ditt personnummer (ÅÅÅÅMMDD-XXXX, exempelvis 19990101-1234)

Arbetsgivare/arbetsplats

Ange vart du arbetar (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.

Klicka eller tryck här för att ange datum.

Ange totalbeloppet som du yrkar ersättning för (inklusive moms)

Ange belopp i kronor (SEK)

Namnet på affär/leverantör av cykeltillbehör

Ange företagsnamn

Organisationsnummer

Ange leverantörens organisationsnummer

Vilka månader ansöker du om cykelbidrag 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 cykelbidrag för en och samma månad hos en av dina arbetsgivare/arbetsplatser.

- | | | |
|----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|
| ☐ Januari | ☐ Februari | ☐ Mars |
| ☐ April | ☐ Maj | ☐ Juni |
| ☐ Juli | ☐ Augusti | ☐ September |
| ☐ Oktober | ☐ November | ☐ December |

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

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

- ☐ Ja
☐ Nej

Datum och namnteckning