

## Budgetuppföljning för föregående period (5)

betalningar som uppburits för kombinerade resetjänster enligt avresemånad

**Obligatoriska fält är markerade med en asterisk (\*)**

### Sökande

**FO-Nummer/Personbeteckning \***

123456-7

**Namn (Företag/ eller Efternamn Förnamn) \***

Landskapets resebyrå

**Kontaktperson (om företag)**

Hans Karlsson

**Postadress \***

Strandgatan 37

**Postnummer \***

22100

**Ort \***

Mariehamn

**Telefonnummer \***

25000

**E-postadress \***

info@landsresor.ax

**Webbadress**

landsresor.ax

**Godkännande**

Jag godkänner att landskapsregeringen kan kommunicera elektroniskt med mig i detta ärende (även gällande beslutet), via den ovan angivna e-postadressen.

Information om hur landskapsregeringen hanterar personuppgifter hittar du [här](#)

## Bruttoförsäljning av kombinerade resetjänster (€)

**Ange det totala beloppet (€)** för försäljningen av kombinerade resetjänster under föregående räkenskapsperiod.

Obs! Från det totala värdet ska dras av resor som säljs i enlighet med ett allmänt avtal för anordnande av affärsresor.

**Bruttoförsäljning**

**i € \***

100000

**Ange totala antalet** resenärer och förskottsbetalningar (betalningar som resebyrån hade för resor som ännu inte fullgjorts) för kombinerade resetjänster under föregående räkenskapsperiod:

**Månad \***

	Antalet resenärer	Förskottsbetalningar
En genomsnittlig månad	100	8000
Den månad med högst försäljning	150	12000
Den månad med lägst försäljning	50	4000

**Betalningsvillkor**

- Ange de vanligaste betalningsvillkoren (max 3):

**Anmälningavgiftens andel av resans pris**

- Anmälningavgiftens andel av kombinationens totala värde i procent.

**Slutbetalning**

- Antal dagar innan avresa som slutbetalning ska betalas.

**Andel av alla kombinerade resetjänster**

- Ange hur stor del respektive betalningsvillkor har i förhållande till det totala antalet kombinationer. Avrunda till 100 %.

	Anmälningavgiftens andel av resans pris, %	Slutbetalning, dagar före avresa	Andel av alla kombinerade resetjänster, %
Betalningsvillkor 1	50	14	30
Betalningsvillkor 2	80	7	20
Betalningsvillkor 3	30	14	50

**Blanketten är ifylld av**

Förnamn \*

Efternamn \*

Personbeteckning \*

**Elektronisk underskrift**

Denna anmälan kräver en elektronisk underskrift. Vänligen ange namn och korrekt e-postadress till den verkställande direktören eller någon annan behörig firmatecknare samt till den revisor som kan verifiera ansökan.

Ansvarig tjänsteman på landskapsregering kommer att skicka anmälan för godkännande till den behöriga firmatecknaren och revisorn via en e-signeringstjänst.

Titel (behörig firmatecknare) \*

Efternamn, Förnamn \*

E-postadress \*

Titel Revisor \*

Efternamn, Förnamn \*

E-postadress \*