



**Stockholms  
universitet**

Org.nr 202100-3062

## BETALNINGSINTYG

Gymkort (friskvård)

Fyll i följande uppgifter

Välj gymperiod

Datum

För- och efternamn

Personnummer

---

Fylls i av Servicecenter, Fastighetsavdelningen

Referensnummer Swish

---

Betaldatum

---

Belopp (varav moms 0 %)

---

---

Underskrift Servicecenter

---

Namnförtydligande

Betalningsintyget gäller som kvitto vid begäran om friskvårdsbidrag vid Stockholms universitet.