

APL - Underlag för ersättning

Fylls i av elev (Ifylles med kulspetspenna)

För- och efternamn	Personnummer (10 siffror)	Klass/utbildningstyp
Postadress (gata, postlåda + bynamn el motsvarande)	Telefonnummer	
Postnummer	Ort	

Tid hos arbetsgivaren (datum) APL Period **Totalt antal dagar**

Fr o m ÅÅMMDD	To m ÅÅMMDD	
Praktikplats	Arbetstider (vid oregelbunden arbetstid, bifoga schema)	

Resor nedan beviljas enbart om inte gymnasiekortet kan användas

Resor med bil (bifoga schema och ange vilka dagar du åkt bil - krävs för ersättning)

Från	Till
Antal km enkel resa (Max 30km)	Antal dagar
Ersättning/dag (ifylles ej av elev)	
=	

Annat färdmedel (bifoga biljett - krävs för ersättning)

Kostnad

--	--

Lunch (gäller endast elever på Alléskolan)

dagar à	40 kr/dag	Summa:
---------	-----------	--------

Beloppet sätts in på (TEXTA TYDLIGT)

Bank	Clearingnummer	Kontonummer
------	----------------	-------------

Elevens namnteckning

Intygas att eleven varit på APL

Datum

Klassföreståndarens namnteckning

	Baskonto	Identitet	Akt	Fri	Belopp	Beslutsattest
Resebidrag	4515	12219	2211			
Matersättning	4519	12114	2114			
	Moms:					Behörighetsattest
	Summa att utbetala:					