

Utbetalningsunderlag APL; rese- och matbidrag

Verifikatnummer

Vid korrekt ifylld och godkänd ansökan om ersättning gäller följande:

Ansökan lämnas in senast den 15e varje månad utbetalning sker den 25e samma månad

Ansökan skall alltid avse hel kalendermånad.

Fylls i av elev (TEXTA MED BLÄCKPENNA)

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

Dina personuppgifter kommer att registreras i de system vi använder. Dina personuppgifter kommer att behandlas enligt vår informationssäkerhetspolicy i enlighet med dataskyddslagen. För mer information se:

www.sydnarkeutbildningar.se/personuppgifter

Företagets namn		Adress till företag
Antal km (Max 30km enkel resa)	Antal resdagar	Totalt antal km

Resor nedan beviljas enbart om inte gymnasiekortet kan användas. Obs! Max 30 km

Ersättning/dag (ifylles ej av elev) OBS! resor godkända enligt avtal

=

LUNCH (Har ej möjlighet att äta på närmaste skola)

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

Fyll i tidsrapport

Vecka	måndag	tisdag	onsdag	torsdag	fredag	lördag	söndag	

Beloppet sätts in på (TEXTA TYDLIGT)

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

Handledarens namnteckning

Elevens namnteckning

Datum

APL ansvarig namnteckning/ Var god texta

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