

Namn	Klass	Bank	Personnummer
Adress	IBAN		Praktikplats/ort:
	BIC		

Anhållan om ersättning

Vecka	Datum fr.o.m.	Datum t.o.m.	Antal km per enkel resa	Antal dagar	Ifylls av skolan:		Totalt	Konto	Budgetmoment	År	Ext/Int	Kostnadsställe	Summa €
					å	Retur							
						X 2							
						X 2							
						X 2							
						X 2							
						x2							
						X 2							
						X 2							
						X 2		442110	85500		E	855221	

Vecka	Datum fr.o.m.	Datum t.o.m.	Antal dagar	Ifylls av skolan: å 5 €	Konto	Budgetmoment	År	E/I	Kostnadsställe	Summa €
				5,00 €						
					441210	85500		E	855221	

Vecka	Datum fr.o.m.	Datum t.o.m.	Typ av kostnad	Valuta	Konto	Budgetmoment	År	E/I	Kostnadsställe	Summa €
					442110	85500		E	855221	

Vecka	Datum fr.o.m.	Datum t.o.m.	Boende, var (hyresavtal och kvitto bifogas)	Konto	Budgetmoment	År	E/I	Kostnadsställe	Summa €
				441210	85500		E	855221	

Motivering:	* Under ovan nämnda tid har jag:	Underskrift	Emottaget/granskat
	<u>haft</u> busskort från skolan	Datum / /	Datum / /
	<u>inte haft</u> busskort från skolan	Namnteckning	Av: