

ANHÅLLAN OM ERSÄTTNING FÖR RESOR

Eleven _____ Datum _____

Adress _____ Postnr/Postadress _____

Personnummer _____ i klass _____

Att vidstående uppgifter är korrekta
intygas:

Bank: _____

Clearingnr: _____

Lärare

Kontonr: _____

Handledare

Avstånd mellan bostad och praktikplats: _____ km

Datum för beslut _____

Önskar ersättning för följande dagar:

Fr.o.m. _____ T.o.m. _____

Rektors beslut:

Totalt antal mil: _____ x 12 kr

beviljas beviljas ej

Jag har gjort APL i följande företag:

Rektors underskrift

Klart för utbetalning _____ sign

datum _____

Målsmans underskrift

Elevens underskrift

Konto	Identitet	Akt	Belopp
Summa:			