

OBS! Du måste lämna in denna senast terminen efter du haft din APL eller annan aktivitet för att få din ersättning.

|                                |       |                     |
|--------------------------------|-------|---------------------|
| Produktionsenhet<br><b>567</b> | Datum | Verifikationsnummer |
|--------------------------------|-------|---------------------|

### Betalningsmottagare

|        |            |              |
|--------|------------|--------------|
| Namn   | Klass      | Personnummer |
| Adress | Postadress |              |

Ersättningen betalas ut på samma sätt som CSN via Swedbanks utbetalningssystem. Pengarna kommer in på det bankkonto du har anmält. Bankkontot är kopplat till ditt personnummer, därför behöver du inte ange dina bankuppgifter. Om du inte har anmält ditt kontonummer gör du det på Swedbanks hemsida via funktionen "Anmäl kontoregistret". Där hittar du också mer information.

**APL-plats**  **Annan aktivitet**  Kryssa aktuellt alternativ

|      |                               |
|------|-------------------------------|
| Namn | Datum fr.o.m. - t.o.m. ÅÅMMDD |
|------|-------------------------------|

### Utbetalningen avser

|  |  |                               |  |                               |                                |                                   |
|--|--|-------------------------------|--|-------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|
| Jag ansöker om MATERSÄTTNING<br>i antal dagar:   | Jag ansöker om ersättning för RESOR med (kryssa i alternativ.) → | BIL* <input type="checkbox"/> | MC* <input type="checkbox"/>   | EPA* <input type="checkbox"/> | MOPED <input type="checkbox"/> | BUSS,TÅG <input type="checkbox"/> |
|  | Avstånd mellan bostad och praktikplats                           |                               |  |                               |                                |                                   |
| Jag ansöker om ersättning för RESOR enl. vidstående redovisning →<br>(fyll i ersättningsbelopp): | Från:  | Till:                         |  |                               |                                |                                   |
|  | Antal km enkel resa:   | TOTALT antal km:              |  |                               |                                |                                   |
|  | Antal resor, enkel:  |                               |  |                               |                                |                                   |
| TÅG, BUSS etc – ORIGINALKVITTO SKA BIFOGAS (kryssa i ruta) <input type="checkbox"/>              |  |                               |  |                               |                                |                                   |
| BIL*, MC*, EPA* – KÖRJOURNAL SKA BIFOGAS (kryssa i ruta) <input type="checkbox"/>                |  |                               |  |                               |                                |                                   |
| <i>se baksida →</i>  |  |                               |  |                               |                                |                                   |
| Att ovanstående uppgifter stämmer intygar ELEV   |  |                               | Att ovanstående uppgifter stämmer intygar ansvarig APL-LÄRARE eller ANSVARIG FÖR AKTIVITETEN |                               |                                |                                   |
| <i>Elevens underskrift och datum</i>   |  |                               | <i>Ansvariges underskrift och datum</i>  |                               |                                |                                   |

### Fylls i av skolan/redovisningen

|                  |                       |                  |            |
|------------------|-----------------------|------------------|------------|
| Elevnr (kundnr)  | Förf.datum<br>SNARAST | Fakt.belopp      | Varav moms |
| <b>H-attest:</b> |                       | <b>Utanordn:</b> |            |

|              |          |          |            |
|--------------|----------|----------|------------|
| Konto        | Org.enh: | Motpart: | Belopp +/- |
| <b>58430</b> |          |          |            |
| <b>67910</b> |          |          |            |
|              |          |          |            |
|              |          |          |            |

58430=Matersättning

67910=Resor

