

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

Produktionsenhet 60	Datum	Verifikationsnummer
-------------------------------	-------	---------------------

Betalningsmottagare

Ersättningen betalas ut via nedan angivet kontonummer.

Namn	Klass	Personnummer
Adress	Postadress	
Kontohavare (om annan än elev)	Bank	
Clearing nr	Kontonummer	

APL-plats Annan aktivitet *Kryssa aktuellt alternativ*

Namn och adress på APL plats eller aktivitet	Datum fr o m – t o m <input type="text"/>	Matersättning-Antal dagar

Utbetalning RESOR (Resor ska godkännas av ansvarig lärare i förväg)

Jag ansöker om ersättning för resor med (kryssa i alternativ nedan)	Ersättning resa enl. redovisning, antal km (totalt)
BIL <input type="checkbox"/> MC <input type="checkbox"/> EPA <input type="checkbox"/> MOPED <input type="checkbox"/> = Körjournal ska bifogas (<i>Se baksida</i>) →	
BUSS, TÅG etc. <input type="checkbox"/> = Originalkvitto ska bifogas	

Underskrift

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>Ansvarigs underskrift och datum</i>

Fylls i av skolan/redovisningen:

H-attest

Utanordning

<i>H-attestants underskrift</i>	<i>Utanordnares underskrift</i>
---------------------------------	---------------------------------

Fylls i av skolan/redovisningen:

Elevnr (kundnr)	Förf.datum SNARAST	Fakt.belopp	Varav moms
-----------------	------------------------------	-------------	------------

Fylls i av skolan/redovisningen:

Konto	Org.enh:	Belopp +/-
58430		
67910		

58430=Matersättning

67910=Resor

KÖRJOURNAL

Resorna ska godkännas av ansvarig lärare i förväg.

Milersättning fr o m 2023
Bil: 2,5 kr/km
Motorcykel/EPA: 1,25 kr/km
Moped: 0,6 kr/km

Namn:	Klass:
-------	--------

Datum	Från	Till	Tur/retur	Syfte	Fordon	Km
			<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>			
TOTALT >						

Datum: _____

Datum: _____

Elevens underskrift

APL-ansvarig lärare/Ansvarig för aktiviteten underskrift