



## ANSÖKAN OM RESE- OCH MÅLTIDSERSÄTTNING VID PRAKTIK

Elevens namn		Personnummer
Hemortsadress	Postnummer och ortadress	Tel
Läsår	Utbildning, program/klass	Skolans namn

Ifylls av myndig elev/vårdnadshavare:

Utbetalas till \_\_\_\_\_

Vid insättning på bankkonto, ange bank \_\_\_\_\_ Kontonummer \_\_\_\_\_

Praktikplats \_\_\_\_\_

Praktikplatsens adress \_\_\_\_\_

Period \_\_\_\_\_ Antal dagar \_\_\_\_\_

Ifylles av skolan			
Ersättning för tiden	_____		
	Konto	Ansvar	Verksamhet
Ersättning för måltid _____ st á 28,- = _____	4739	_____	65440
Ersättning för resor _____ = _____	7011	_____	65440

Kommentar

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Datum

Mentor

Rektor