



OBS! Blanketten ifylles med kulspetspenna.

Undertecknad målsman anhåller härmed om nedanstående kostnadstillägg/bidrag i samband med praktisk arbetslivsorientering. Lämnas till studie- och yrkesvägledaren senast 2 veckor efter praon.

Elevens namn	Klass	Skola
Praktikplats fr o m - t o m t o m	Arbetsplatsens namn	
Arbetsplatsens adress		

Måltider

Antal måltider á	st
Sammanlagd kostnadsersättning	

V. g. texta

Ange postgiro eller bankkonto

Målsmans namn	Postgiro
Gatuadress	Bankens namn
Postadress	Konto
Telefon	Personnummer

OBS! Postanvisning kostar 35 kr i utbetalning av belopp överstigande 101 kr, annars 0 kr.

Målsmans underskrift

Ort och datum	
Namnteckning	Namnförtydligande

Beställningsattest		Mottagningsattest		Granskningsattest		Behörighetsattest
Konto	ID	Projekt	Kompl./Inv	Aktivitet	Motpart	Belopp
Period	Bokföringsdag				SUMMA	
Betalningsdag	Attestkod				Beslutsattest	