

Underlag för praoersättning

Utbildningsnämnden
Box 73, 845 21 Svenstavik
0687-161 00

Elevens namn	Skola	Klass
Adress	Postnummer och ort	
Bank	Kontoinnehavarens namn	
Kontonummer inkl. clearingnummer	Bankgiro alt. postgiro	

Praoperiod från och med	Praoperiod till och med
--------------------------------	--------------------------------

Jag önskar matersättning för		Dagar x 50kr	SUMMA:		kr
------------------------------	--	--------------	--------	--	----

Praoersättningen är 50 kr/dag och är en ersättning för lunch.
Ersättningen utbetalas för de dagar som eleven varit på sin praoplats.
Lämna in "närvaro vid prao" till SYV vid praoperiodens slut.
Utbetalningen skickas till ovan angivet konto.

Skolans anteckningar

UTANORDNING

Postgiro/bankgiro				Mottagare			
Bokföringsdatum				Text			
Ansvar	Konto	Verksamhet	Aktivitet	Projekt	Objekt	Motpart	Kronor
6201	4514	44054					
SUMMA							

Utfärdare	Attest	Beslutsattest
------------------	---------------	----------------------

Personuppgifter i blanketten behandlas i enlighet med Personuppgiftslagen. Du godkänner att din information får lagras och bearbetas i register. Du har rätt att begära utdrag och rättelser. För mer information, se www.berg.se/gdpr