

(Fylls i av ekonomiansvarig)

Referensnummer	Leverantörsnummer	Totalbelopp
----------------	-------------------	-------------

ELEVENS UPPGIFTER

Namn		Personnummer
Adress	Postnr	Postort
Mobilnummer	Klass	

Bank	Clearingnummer	Kontonummer
------	----------------	-------------

MATERSÄTTNING

Antal måltider (ifylles av handledare/elev)

Belopp (fylls i av ekonomiansvarig)

Gäller period: _____

Konto	Ansvar	Verksamhet	Program	Kostnadst.	Aktivitet
74601	56300	45020	EE	57300	580

RESEERSÄTTNING

Antal kilometer T/R (fylls i av handledare/elev)
--

Belopp (fylls i av ekonomiansvarig)

Gäller period: _____

Konto	Ansvar	Verksamhet	Program	Kostnadst.	Aktivitet
70101	56300	45020	EE	57300	580

Datum

Underskrift APL-ansvarig_____
Namnförtydligande APL-ansvarig

- Blanketten fylls i elektroniskt och skrivs ut för underskrift av APL-ansvarig
 APL-ansvarig lämnar blanketten till ekonomiassistent

