

Utbetalningsunderlag vid APL

Personuppgifter

Namn	Personnummer
Adress	Postnummer och ort
Telefon	Mail
Klass	Mentor

Företag

Företagets namn	Adress	
Antal km enkel resa (max 30 km)	Antal resdagar	Totalt antal km
Antal dagar för lunch	Lunchersättning 45 kr/dag	Summa

APL-period

Ange aktuella veckor samt antal dagar

Utbetalning (ifylles tydligt)

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

Underskrift

Underskrift elev	Underskrift handledare på APL
Underskrift mentor eller annan ansvarig för APL	Datum

Ifylles av ekonomienheten

	Konto	Ansvar	VHT	Fri	Belopp	Beslutsattest
Resa	70180	220 000	45050			
Kost	74600	220 000	45040			