



Fylls i av ekonomiansvarig

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

ELEVENS UPPGIFTER

Namn		Personnummer	
Gatuadress		Postnr	Postadress
Telefonnr	Klass		

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

MATERSÄTTNING

Antal måltider (ifylles av handledare/elev)

Belopp (fylls i av ekonomiansvarig)

Gäller period: _____

Konto	Ansvar	Verksamhet	Program	Kostnadsställe	Aktivitet
74601	56200	<input type="checkbox"/> 45073	Musik	57300	580
		<input type="checkbox"/> 45074	Dans		

RESEERSÄTTNING

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

Belopp (fylls i av ekonomiansvarig)

Gäller period: _____

Konto	Ansvar	Verksamhet	Program	Kostnadsställe	Aktivitet
70101	56200	<input type="checkbox"/> 45073	Musik	57300	580
		<input type="checkbox"/> 45074	Dans		

Datum samt attest, ansvarig handledare/APL-ansvarig

Datum samt attest, rektor