



Fylls i av ekonomiansvarig

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

ELEVENS UPPGIFTER

Namn		Personnummer	
Gatuadress		Postnr	Postadress
Telefonnr	Klass		

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

MATERSÄTTNING

Antal måltider (fylls i av handledare/elev)

Belopp (fylls i av ekonomiansvarig)

Gäller period: _____

Konto	Ansvar	Verksamhet	Kostnadsställe	Aktivitet
74601	56300	45025	57300	580

RESEERSÄTTNING

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

Belopp (fylls i av ekonomiansvarig)

Gäller period: _____

Konto	Ansvar	Verksamhet	Kostnadsställe	Aktivitet
70101	56300	45025	57300	580

Datum samt attest, handledare/APL-ansvarig

Datum samt attest, rektor