



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
<b>74601</b>	<b>56200</b>	<b>45065</b>	<b>57300</b>	<b>580</b>

### RESEERSÄTTNING

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

**Belopp** (fylls i av ekonomiansvarig)

Gäller period: \_\_\_\_\_

Konto	Ansvar	Verksamhet	Kostnadsställe	Aktivitet
<b>70101</b>	<b>56200</b>	<b>45065</b>	<b>57300</b>	<b>580</b>

\_\_\_\_\_  
Datum samt attest, handledare/APL-ansvarig

\_\_\_\_\_  
Datum samt attest, rektor