

Ansökan om ersättning för VFU

		Beställar-id: 5450BHAGGG	
Namn:		Personnr:	
Adress:			
Postnr, ort:		Telefon:	
E-post:			
Ersättning betalas till: (bank, kontonr inkl. clearingnr.)			
Program:		Termin:	
Praktikställe:		Tidsperiod:	
Handledare:			

Kvitto nr	Ansökan om ersättning gäller: (kvitto i original bifogas)	Bruttobelopp inkl moms	Nettobelopp exkl moms	Avdragsgillt momsbelopp
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
	Summa:			

Räkningsutställarens underskrift	Datum
----------------------------------	-------

Konto: 5511	Ansvar: 5450	Verksamhet: 10545002	Fritt Fält	Belopp exkl moms

Fakturagranskare	Datum
Attest	Datum