



# SØR-TRØNDELAG FYLKESKOMMUNE

Enhet for regional utvikling

---

**REFUSJON AV SKYSSUTGIFTER FOR .... HALVÅR 200..... FRA ELEVER SOM HAR VÆRT I PRAKSIS. DETTE GJELDER ELEVER SOM HAR BRUKT KOLLEKTIVE TRANSPORTMIDLER I FORBINDELSE MED UTPLASSERING (båt eller buss utenfor fylket)**

Skolens navn: \_\_\_\_\_ Vg trinn: \_\_\_\_\_

Navn: \_\_\_\_\_ Født: \_\_\_\_\_

Navn på praksisplass og evt. adresse: \_\_\_\_\_

Adresse under praksisperioden: \_\_\_\_\_

Postnr.: \_\_\_\_\_ Poststed: \_\_\_\_\_

Utplassert i tidsrommet f.o.m.: \_\_\_\_\_ t.o.m.: \_\_\_\_\_

Hvilket ruteselskap ble benyttet? \_\_\_\_\_

Hva heter holdeplassen nærmest bosted? \_\_\_\_\_ Linje/rute nr. : \_\_\_\_\_

Hva koster et klippekort? Kr \_\_\_\_\_ Hva koster et månedskort? Kr \_\_\_\_\_

Adresse i følge folkeregisteret: \_\_\_\_\_

Elevens underskrift: \_\_\_\_\_ **BANKKONTONR.** \_\_\_\_\_

## FYLLES UT AV SKOLEN

Antall skoledager \_\_\_\_\_

Antall fraværsdager \_\_\_\_\_

Antall reisedager \_\_\_\_\_

Samlet utbetaling (beregnet etter rimeligste reisemåte): Kr \_\_\_\_\_

Ovenstående opplysninger bekreftes, og de oppførte utgiftene til skoleskyss er kontrollert og funnet i orden.

\_\_\_\_\_ skole, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Underskrift