



SØR-TRØNDELAG FYLKESKOMMUNE

Enhet for regional utvikling

REFUSJON AV SKYSSUTGIFTER I FORBINDELSE MED BRUK AV PRIVAT BIL MELLOM BOSTED OG UTPLASSERINGSSTED – UT BETALING TIL FORELDRE/ANDRE

Skolens navn: _____ Vg trinn: _____

Navn: _____ Født: _____

Adresse under praksisperioden: _____

Postnr.: _____ Poststed: _____

Navn på praksisplass og adresse: _____

Utplassert i tidsrommet: f.o.m. uke evt. dato: _____ t.o.m. uke evt. dato: _____

Korteste off. vei bosted/skole : _____ km

Begrunnelse for bruk av privat bil (f.eks. mangler bussforbindelse, ventetid på minst 1 ½ time o.l.). Det kan søkes om å få kr 50 pr. dag i godtgjørelse når avstanden er kort (husk skattekort). Legg ved rutetabell og strek under de aktuelle avgangene, samt info om når skolen begynner og slutter :

Navn på den som kjører eleven: _____

Personnummer (11 siffer): _____ BANKKONTONR. _____

FYLLES UT AV SKOLEN

Antall dager i praksis _____

Antall fraværsdager _____

Antall reisedager i
i praksisperioden _____

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