

SØKNAD OM REFUSJON AV MEIRUTGIFTER I PRAKSIS

SENDES:

HØGSKOLEN I SØR-TRØNDELAG

Avd. for mat- og medisinsk teknologi v/ Praksiskonsulent

7004 TRONDHEIM

OBS! Les gjennom retningslinene!
Skjema som ikkje er fullstendig utfyllt vil bli returnert! Alle reiser skal skje på billigaste reisemåte, og alle reiseutgifter skal dokumenterast.

Namn:			Skattekommune:		
Fødsels- og personnummer (11 siffer):			Trygdekontor:		
Bostadadresse:		Evt. mellombels adresse i praksisperioden:			
Postnr./stad:					
Bank-/Postgirokonto:		Postnr./stad:			
Utdanning:			Kull:		
Praksisperiode: frå dato			til dato		
Praksisstadens namn og adresse:					
1. Reiseutgifter til/frå praksisstad					
transportmiddel	antal	pris ein veg		totalt	
				kr	
				kr	
				kr	
eigen bil *)		x 1,40		kr	
SUM				kr	→ kr
2. Reiseutgifter til praksisstad - daglege (pendling evt.)					
Reise frå - til :					
transportmiddel	antal	pris		totalt	
månadskort				kr	
enkeltbilletter				kr	
eigen bil *)		x 1,40		kr	
sum daglege reiseutgifter				SUM	kr
- minus egendel pr mnd **)					÷ kr
SUM				kr	→ kr
3. Boutgifter ved praksisstad					
	antall veker	pris pr veke		totalt	
husleie inkl. straum inntil				kr	
kr. 800,- pr. veke				kr	
SUM				kr	→ kr
HUGS at dine merutgifter må dokumenterast med kvittering frå både praksisstad og skulestad.					
MEIRUTGIFTER TOTALT					→ kr

*) bruk av eigen bil må førehandsgodkjennast av høgskulen. (Hugs å levere separat skjema for kjøredagbok)

**) tilsvarende dagens pris på studentmånadskort sone 0-4 i Team Trafikk

KUN TIL INTERNT BRUK				dato: studentens underskrift:
Beløp		Bud.enh.	Prosjekt	
Dato: Anvisning:				Bilagsnr:

Søknaden skal sendast høgskulen innan 5. juni (vårsem.) eller 25. november (haustsem.)