

SØKNAD OM REFUSJON AV MERUTGIFTER I PRAKSIS

SENDES:

HØGSKOLEN I SØR-TRØNDELAG

Avd. for mat- og medisnisk teknologi v/ Praksiskonsulent

7004 TRONDHEIM

OBS! Les gjennom retningslinjene!
Skjema som ikke er fullstendig utfyllt vil bli returnert! Alle reiser skal skje på billigste reisemåte, og alle reiseutgifter skal dokumenteres.

Navn:			Skattekommune:		
Fødsels- og personnummer (11 siffer):			Trygdekonto:		
Bostedadresse:			Evt. midlertidig adresse i praksisperioden:		
Postnr./sted:					
Bank-/Postgirokonto:			Postnr./sted:		
Utdanning:			Kull:		
Praksisperiode: fra dato			til dato		
Praksisstedets navn og adresse:					
1. Reiseutgifter til/fra praksissted					
transportmiddel	antall	pris en vei	totalt		
			kr		
			kr		
			kr		
egen bil *)		x 1,40	kr		
SUM			kr → kr		
2. Reiseutgifter til praksissted - daglige (pendling evt.)					
Reise fra - til :					
transportmiddel	antall	pris	totalt		
månedskort			kr		
enkeltbilletter			kr		
egen bil *)		x 1,40	kr		
sum daglige reiseutgifter			SUM kr		
- minus egenandel pr mnd **)			÷ kr		
SUM			kr → kr		
3. Boutgifter ved praksissted					
	antall uker	pris pr uke	totalt		
husleie inkl. strøm inntil			kr		
kr. 800,- pr. uke			kr		
SUM			kr → kr		
HUSK at din merutgift må dokumenteres med kvittering fra både praksissted og skolested.					
MERUTGIFTER TOTALT					kr → kr

*) bruk av egen bil må forhåndsgodkjennes av skolen. (Husk å levere separat skjema for kjøredagbok)

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

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

Søknaden sendes skolen innen 5. juni (vårsem.) eller 25. november (høstsem.)