**RÄKNING – APL Avser tiden ………………………**

**APL-värdens namn………………………………………………………………………………**

**Adress……………………………………………………………………………………………..**

**Postadress……………………………… Tel nr ……………………………**

**Företags/personnummer…………………………**

**Elevens namn……………………………………**

**Kostnad för handledning……. dagar x ………... timmar á 15:- = ………………………..**

**Kostnadsersättning helpension ………………… dygn á 152:- = ………………………...**

**Kostnadsersättning enstaka natt…………………nätter á 27:- = …………………………**

**Kostnadsersättning enstaka frukost……………...st á 25:- = …………………………**

**Kostnadsersättning enstaka lunch………………..st á 50:- = …………………………**

**Kostnadsersättning enstaka middag……………..st á 50:- = …………………………**

# Resekostnadsersättning för elevtransporter

**Från ……………………… till …………………km á 1.85 = ………………………….**

**Från ……………………… till …………………km á 1.85 = …………………………**

 **Summa att betala: …………………………**

**INNEHAR F-SKATT SEDEL INNEHAR A-SKATT SEDEL \_\_\_\_\_\_**

**POSTGIRO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ BANKGIRO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ort och datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Namn**