Rogaland fylkeskommune

Rogaland fylkeskommune, opplæring i bedrift - oppdrag for Prøvenemndsmedlem

EHF faktura sendes til **org.nr: 971 045 698**	**Faktura merkes med en ressursnummer i følge utdanningsprogram (se oversikt)**

☐	**Arbeidsgiver** som søker refusjon for utbetalt lønn,feriepenger og arbeidsgiveravgift (Vedlegg til faktura)
☐	**Arbeidstaker** som er trukket i lønn (Vedlegg til reiseregning)
☐	**Arbeidstaker** som har avtale med arbeidsgiver om å ta igjen tapt arbeidstid (Vedlegg til reiseregning)
☐	**Selvstendig næringsdrivende** som søker refusjon for tapt arbeidsinntekt (Vedlegg til faktura/reiseregning)

↑ **Sett kryss ovenfor for å angi skjema-funksjon!**

Ansattes navn (blokkbokstaver)

Født *(dato)*

Gjelder prøveavleggelse eller deltakelse på kurs / møte

Kandidatnavn / Møte eller kurs	**Født** *(dato)* *(Kurs/møte dato)*

Dato for prøveavvikling / eller møte / kurs

Godtgjørelse gjelder kun normal arbeidsdag for faget.

Du kan føre fritidssats (via reiseregning) dersom du jobbet utover normal arbeidsdag (før/etter ordinær arb.tid)

Dato	Fra klokken	Til klokken	Antall timer
		Sum	0,0

Bruk timesats ut fra skjema-funksjon som er valgt ovenfor:

• **Arb.giver som søker refusjon:**	**Timesats = Lønn, inkl. pensjon, feriepenger og arbeidsgiveravgift**
• **Arb.taker som søker refusjon:**	**Timesats = Lønn, ekskl. feriepenger etc. Brutto årsinntekt/1950 timer**
• **Selvstendig næringsdrivende:**	**Timesats = Brutto årsinntekt/1950 timer, maks beløp kr 4.500 pr. dag (+ sosiale utgifter)**

Det søkes om refusjon for _____ (Timesats) **x** 0,0 (Antall timer) **=** 0 (Beløp)

Firmanavn _____ **Organisasjonsnr** _____

Navn på leder _____

Sted og dato _____ **Sign. leder** _____ **Sign. ansatte** _____

Skriv ut

Jeg bekrefter at opplysningene er korrekte og at fylkeskommunen kan kontrollere dem i ettertid og innhente tilleggsdokumentasjon ved behov. Feil eller mangler kan medføre avslag eller tilbakebetaling