

Rogaland fylkeskommune

Seksjon for fag- og yrkesopplæring - Prøvenemndsmedlem

Faktura med bilag sendes til:

EHF: Org.nr: 971 045 698

E-post: regnskap@rogfk.no

Faktura merkes med en av følgende:

Bedrifter i Haugesund: 512714

Bedrifter i Stavanger: 502945

<input type="checkbox"/>	Arbeidsgiver som søker refusjon for utbetalt lønn, feriepenger og arbeidsgiveravgift (Vedlegg til faktura)
<input type="checkbox"/>	Arbeidstaker som er trukket i lønn (Vedlegg til reiseregning)
<input type="checkbox"/>	Arbeidstaker som har avtale med arbeidsgiver om å ta igjen tapt arbeidstid (Vedlegg til reiseregning)
<input type="checkbox"/>	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)****Kandidatnavn****Født (dato)****Gjelder prøveavleggelse av:**

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Dato for prøveavvikling:

Godtgjørelse gjelder kun normal arbeidsdag, maks 7,5 timer. (Ved lenger arbeidsdag må dette dokumenteres.)

Dato	Fra klokken	Til klokken	Antall timer
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sum			<input type="text"/>

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

• Arb.giver som søker refusjon:	Timesats = Lønn, inkl. feriepenger og arbeidsgiveravgift
• Arb.taker som søker refusjon:	Timesats = Lønn, ekskl. feriepenger etc.
• Selvstendig næringsdrivende:	Timesats = Brutto årsinntekt/1950 timer, maks. kr 600 per time. Maks. dagsbeløp kr 4500.

Det søkes om refusjon for Timesats x Antall timer, = Beløp,

Firmanavn

Organisasjonsnr

Navn på leder

Sted og dato

Sign. leder

Sign. ansatte