

ANHÅLLAN / BESLUT OM RÄTT ATT DELTAGA I KURS

Namn _____

Tjänst/uppg. _____

Kurs _____

Arrangör _____ Tidpunkt _____ / _____ 20 _____

Kursens program/motivering bifogas

SÖKER ERSÄTTNING FÖR FÖLJANDE KOSTNADER

Deltagar-/ kursavgift _____

Logi _____

Resor (enl. förm. resesätt) _____

Dagtraktamente _____

Måltidsersättning _____

I Karleby _____ / _____ 20 _____ Underskrift _____

BESLUT OM RÄTT ATT FÅ DELTAGA I KURS _____ / _____ 20 _____ § _____

Rätt att delta beviljas / beviljas inte

Ersättning:

1. Enligt TKA _____

2. Kursavgift _____

Logi _____

Resor (enl. förm. resesätt) _____

3. Ingen ersättning _____

Förman _____ Förmannens underskrift _____

Tjänstledighet/ arbetsledighet beviljas för tiden _____ / _____ - _____ / _____ 20 _____

med lön

utan lön
