

Korvaushakemus on palautettava opinto-ohjaajalle viikon kuluessa TET-jakson päättymisestä.

KORVAUSHAKEMUS

TET-matkat ja TET-ateriat

Maksaja: Tuusulan kunta

OPPILAS	Nimi ja luokka				
MAKSUN SAAJA	Saajan tilinumero	Tilinumero IBAN-muodossa:			
	Saajan nimi	FI			
	Saajan syntymäaika	BIC			
	Postiosoite				
	Puhelin				
TET-PAIKKA	Työpaikan nimi ja osoite				
TOTEUTUNEIDEN HARJOITTELU-PÄIVIEN MÄÄRÄ					
MATKAT kun matka on yli 5 km HSL:n, Järvenpään, Mäntsälän tai Hyvinkään alueella	MOPO	KM/PÄIVÄ	KM/TET-JAKSO	x 0,22 €	YHT. €
	LINJA-AUTO/ JUNA	Kulkuneuvo: Matkaliput liitteenä (nido korvaushakemukseen)			
ATERIAT	korvaus 2,50 € x toteutuneet harjoittelupäivät				
KORVAUS YHTEENSÄ €					
TODISTAN TIEDOT OIKEIKSI	_____				
	Pvm.	Huoltajan allekirjoitus ja nimi			
HYVÄKSYJÄ	_____				
	Pvm.	Rehtori			