



Förfallodatum/Betalning hos mottagare	Bokföringsperiod/-perioder (År månad/månader)	Ver nr
---------------------------------------	---	--------

Betalningsmottagare och betalningsinformation

Namn		
Adress		Fakturanummer (skapas automatiskt) UO-2018-08-20 14:15:33
Postnummer	Postadress	
Plus- eller bankgiro	Bankkonto	Personnummer/ leverantörs-id

Specifikation – utbetalningen avser (text till betalningsmottagaren)

Text	Belopp
Elevens namn och klass:	
APL Veckor:	
Antal dagar:	
LUNCHERSÄTTNING önskas, har ej fått lunch på APL, 35 kr/dag	
KOSTERSÄTTNING önskas, har EJ fått frukost och middag på APL, 325 kr/vecka	
Summa netto	0,00
Moms	
Summa brutto	0,00

Egna noteringar (ej till betalningsmottagaren)

Uppgiftslämnare

Datum (fakturadatum)	Namn Kirsi Östberg	Telefon 0155-26 48 02
----------------------	-----------------------	--------------------------

Referenskod (skanning)

Ansvar plus kostnadsställe, 9 siffror eller FM-kod
--

Kontering och attest

Konto	Ansvar	K-ställe	Aktivitet	Projekt	Fri koddel	Debet	Kredit	Beslutsattest
5593	48000	4811	48033					
Siffergranskad	Godkänd prestation				Beslutsattest (namnteckning)			
					Beslutsattest (namnförtydligande)			
Ifylles av handläggare på Samlad redovisning:								
Behörighetskontroll utförd av (namnteckning)			Behörighetskontroll utförd av (namnförtydligande)					

Anvisningar

Blanketten används för utbetalningar via ekonomisystemet, för verksamhetskostnader som inte kunnat faktureras av leverantören/betalningsmottagaren. Det kan t.ex. gälla utbetalning av skatter, avgifter och beviljade bidrag, men även anställdas utlägg för verksamheten. Skattepliktiga ersättningar och utlägg i samband med tjänsteresa ska redovisas på reseräkning.