



## Hirvelän koulu

Koululaisentie 15, 45910 VOIKKAA

<b>HAKEMUS</b> (oppilas/huoltaja täyttää)						
OPPILAS	Oppilaan nimi				Oppilaan syntymäaika	
KOULU	Koulun nimi Hirvelän koulu				Luokka	
MAKSUN SAAJA Oppilas tai huoltaja  Syntymäaika ja osoitetieto tarvitaan maksatusta varten.	Tilin haltijan nimi			Tilinnumero (IBAN-muodossa)		
	Tilin haltijan syntymäaika			Tilin haltijan osoite		
TYÖPAIKKA	Työpaikan nimi					
TET-AIKA	Aika (mistä - mihin) -					
MATKA	Lähtöpaikka (oppilaan osoite)					
	Määränpää (työpaikan osoite) ,					
MATKAKORVAUS	Yli 5 km TET-matkat korvataan halvimman kulkuneuvon mukaan.					
	<input type="checkbox"/> Linja-auto (kuitti liitteeksi)					YHTEENSÄ €
	<input type="checkbox"/> Mopo/skootteri	Rekisterinumero	Matkan pituus suuntaansa, km	matkoja, kpl	á-hinta 0,19 €	YHTEENSÄ €
ATERIAKORVAUS	Jos työnantajalla ei ole tarjota ilmaista ateriala tai oppilaalla ei ole mahdollisuutta käydä ruokailemassa lähikoululla					
	<input type="checkbox"/> "Eväskorvaus"			ateriat yhteensä, kpl	á-hinta 3,00 €	YHTEENSÄ €
YHTEENSÄ						KAIKKI YHTEENSÄ €

Päätös matka- ja ateriakorvauksista vuoden 2013 alusta: 12.12.2012 TUKI-JORY

Paikka ja päivämäärä \_\_\_\_\_

LASKUTTAJAN allekirjoitus ja nimenselvennys \_\_\_\_\_

Jos laskuttaja on oppilas niin myös HUOLTAJAN allekirjoitus \_\_\_\_\_

Liitteenä kuitteja \_\_\_\_\_ kpl

OPPILAS PALAUTTAA LOMAKKEEN TÄYTETTYNÄ KOULULLE OPPILAANOJAJALLE.

HYVÄKSYJÄ	Päiväys ja allekirjoitus
	Minna Tuukkanen, rehtori