|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Refusjon av personlige utlegg – NTNU** (Skjema skal fylles ut elektronisk og ikke for hånd) Husk å legge ved gyldige kvitteringer for utlegget.  Kvitteringer skannes og leveres elektronisk sammen med skjemaet til [praksis@ilu.ntnu.no](mailto:praksis@ilu.ntnu.no) | | | | | | | | |
| **Dato** |  | | | **Kostnadssted:  678005** | | | | **Prosjektnr. 68040170** |
| **Ev. prosjekt** |  | | | **Ev. analyse** | | | |  |
| **Navn på mottaker av refusjon:** (Etternavn, fornavn) | | | | | | **Fødselsnr:** | | | |
| **Adresse 1:** | | | | | | | | | |
| **Adresse 2:** | | | | | | | | | |
| **Postnr:** | | | **Poststed:** | | | | | | |
| **Kontonummer:** | | | | | | | | | |
|  | | |  |  | | |  |  | |
| Totalsum - for attestant | | |  | Signatur – mottaker av refusjon | | |  |  | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Institutt og studieprogram: | Kull: | Emnekode: | | Praksisperiode:  fra dato: til dato: | Søkes det om deltilskudd for praksisperioden:  Nei  Ja | | | Navn på praksisstedet: | | | | Adresse til praksisstedet: | | | | Avstand i km mellom bolig studiested og praksissted: | | | | Alternativ 1: Daglig pendling  Reise fra:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ reise til:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Antall dager à kr 75:­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Beløp reisekostnader (art 7191): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | Alternativ 2: Hybel på praksissted (kan ikke kombineres med daglig pendling)  Husleie:  Antall uker à inntil kr 750: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Beløp stipend/husleie(art 5336): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Betalt husleie må dokumenteres | | | | I tilknytning til alternativ 2: Reiseutgifter en reise tur/retur mellom studieadresse og praksissted - rimeligste måte. Må dokumenteres.  Reise fra: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_\_\_\_\_ reise til:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Transportmiddel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Totalbeløp: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |   Attestert på institutt:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |