

OPISKELIJAN ATERIOINTILASKELMA

vuonna 2012 korvaus on 3.80€/pv

OPISKELIJA	Sukunimi		Etunimet (viralliset)			Henkilötunnus
	Ryhmätunnus			Toimipiste		
	Osoite			Postinumero	Postitoimipaikka	
	IBAN-tilinumero			Puhelinnumero		
MAKSAJA	Espoon seudun koulutuskuntayhtymä Omnia					
	Tilausviite: OM1/20020					
	Viesti maksun saajalle: Ateriakorvaus					
SELVITYS		Alkamispäivä	Päätymispäivä	Ateriat / kpl	Korvaus €	Yht €
	Työssäoppiminen	_____	_____	_____	_____	_____
		Alkamispäivä	Päätymispäivä	Ateriat / kpl	Korvaus €	Yht €
	Opintomatka	_____	_____	_____	_____	_____
		Alkamispäivä	Päätymispäivä	Ateriat / kpl	Korvaus €	Yht €
	KV-vaihto	_____	_____	_____	_____	_____
		Alkamispäivä	Päätymispäivä	Ateriat / kpl	Korvaus €	Yht €
	_____	_____	_____	_____	_____	
						Yht €
					Summa:	_____
OPISKELIJAN ALLEKIRJOITUS	Paikka	Päivämäärä		Allekirjoitus		
HYVÄKSYNTÄ	Opettaja	Päivämäärä		Allekirjoitus ja nimenselvennys		
	Paikka	Päivämäärä		Allekirjoitus ja nimenselvennys		
TILIÖINTI	Tili: 4370 Kustannuspaikka: 14306					

Opiskelija täyttää lomakkeen ja toimittaa sen opettajalle sähköpostitse ilman allekirjoitusta tai tulostettuna ja allekirjoitettuna.

Opettaja tarkistaa tiedot, korjaa tarvittaessa, allekirjoittaa ja toimittaa lomakkeen opintotoimistoon.

Opintotoimistossa skannataan lomake osoitteeseen scan@taloustuki.fi