

Erhvervsskolernes anmodning om refusion af svendeprøveudgifter for voksne elever og lærlinge med mindst to års erhvervserfaring (EUV1)

Skolens navn og adresse (evt. stempel):

Skole nr. (3 cifre): _____ Telefon: _____

Kontaktperson: _____

E-mail: _____

Bankkonto: Reg. nr. _____ Kontonr. _____

Skolen anmoder om refusion af svendeprøveafgifter jf. de gældende regler.

Anmodningen dækker _____ måned(er) år 20 _____ ,
gerne flere måneder i samme regnskabsår:

Angives i hele kroner

Svendeprøveudgifter for elever og lærlinge på EUV1 (386373)

kr.

Bemærkninger:

Dato

Skolelederens underskrift

Udbetaling finder normalt sted den 10. i hver måned for blanketter, der er modtaget senest den 5. i samme måned.

Blanketten sendes udfyldt og underskrevet til:

Arbejdsgivernes Uddannelsesbidrag, Kongens Vænge 8, 3400 Hillerød, tlf. 70 11 30 70