

REFUSION AF UDGIFTER VED UDDANNELSE M.V. AF TILLIDSREPRÆSENTANTER/ ARBEJDSMILJØREPRÆSENTANTER

Kommune	Faglig Organisation
Brønderslev Kommune Ny Rådhusplads 1 9700 Brønderslev	FOA – Fag og Arbejde Vendsyssel Mellemgade 12, 9800 Hjørring

Kursus-/mødedeltager:

Institution / afdeling	
Cpr. nr.	
Navn	
Adresse	

Kursus / møde:

Dato	Kursus/møde nr. SKAL UDFYLDES	Aktivitet	Antal timer

Dato og institutions-/afdelingsleders navn og stempel:

Kommunens udgifter: (udfyldes af kommunens administration)

Samlet refusionsbeløb	
Administration	
I alt	

Leders underskrift

SKAL INSENDES TIL DEN 1. I MÅNEDEN TIL LØNKONTORET