



REFUSJONSKRAV FOR MEDLEM I PRØVENEMND:

Dersom din arbeidsgiver forskutterer din lønn, kan arbeidsgiver kreve refusjon fra fylkeskommunen **for reell timelønn**, maks kr 467,- pr time, **feriepenger kommer i tillegg**.
Makssats pr dag er kr 3500,-.

Alle leverandører skal sende elektronisk faktura i EHF-format.

Vårt organisasjonsnummer er 929 882 989, for mer informasjon www.telemarkfylke.no

Faktura skal sendes:

Telemark fylkeskommune

Postadresse: Sentralt fakturamottak, Postboks 2844, 3702 Skien.

Bankkonto er 1506.22.37578.

Fakturaer må sendes fortløpende og skal merkes med 4500 i feltet «AccountingCost» på fakturaheading.

Du skal fylle ut alle felter under og gi skjemaet til din arbeidsgiver.

Arbeidsgiver legger dette ved fakturaen. **NB, det er ikke mva. på tapt arbeidsfortjeneste.**

Opplysninger om prøvenemndsmedlemmet:

Fødselsdato	Navn

Adresse:	Postnr	Poststed

Fag:

Gjennomføring av prøve:

Dato:	Fra klokka	Til klokka	Navn og fødselsdato på kandidat

Sted/dato

Arbeidsgivers/daglig leders underskrift og stempel

Beregning av refusjon:

Timesats + feriepenger x antall timer:

Arbeidsgiveravgift:

Pensjon: