

Udbetalingsanmodning om tilskud til kompetenceudvikling/selvvalgt uddannelse

Kompetenceudviklingsfonden på funktionæroverenskomsten mellem DM og HK/Privat

Udbetalingsblanketten udfyldes og sendes til: **Dansk Maskinhandlerforening, Fondsadministrationen, Kokholm 3C
6000 Kolding**

Personlige oplysninger

Navn _____	CPR-nr. _____
Firmanavn _____	

Afregning (originale bilag skal vedlægges)

Befordringsgodtgørelse _____ km á kr.:	_____ kr.
Bus-, tog- eller andre transportudgifter (efter aftale med fondsadministrationen)	_____ kr.
VEU/SVU godtgørelse udbetalt (sæt x)	_____ kr.
Logi _____ nætter á kr. _____ (angiv satsen)	_____ kr.
Kost _____ dage á kr. _____ (angiv satsen)	_____ kr.
Kursusgebyr (maksimalt det bevilgede beløb fra ansøgningen)	_____ kr.
Kursusmaterialer (maksimalt det bevilgede beløb fra ansøgningen)	_____ kr.
Løntabsgodtgørelse for	
Antal timer _____ i perioden _____	_____ kr.

Virksomhedsattest for løntabsgodtgørelse

Virksomheden bekræfter ved sin underskrift, at der bliver udbetalt løn fra virksomheden for den periode der søges udbetalt løntabsgodtgørelse for.	
Dato: _____	Betaling kan ske til følgende konto:
_____	Reg.nr.: _____
(Virksomhedsstempel og underskrift)	Kontonr.: _____

Kursusoplysninger

Kursusnummer: _____	Kursusnavn: _____
---------------------	-------------------

Bemærkninger/supplerende oplysninger

--