



1 TIEDOT TYÖN- ANTAJASTA	Työnantaja / työpaikan osoite	
	Työpaikan lähiosoite	Postinumero ja osoitetoimipaikka
2 TIEDOT OPPILAASTA	Oppilaan nimi	Sosiaaliturvatunnus
	Oppilaan osoite	
	Koulu	Tutustumisjakson aika
3 ATERIA-/MAT- KAKORVAUK- SEN MAKSA- MINEN	IBAN-tilinumero	
	Tilinomistaja	Nimen selvennys
4 ATERIA- KORVAUS	Korvattava summa (euromäärä)	Päiväys . .
	Hakijan allekirjoitus	
KORVATTAVA RAHASUMMA	HUOM! Maksetaan vain silloin, kun ruokailumahdollisuutta ei ole järjestetty työpaikalla tai lähikoululla. Ateriakorvaus on 4,80 € / pv.	
5 MATKAKOR- VAUS	Korvattava summa (euromäärä)	Päiväys . .
	Hakijan allekirjoitus	
KORVATTAVA RAHASUMMA	HUOM ! Jos oppilaan TET-paikka on HSL-alueen ulkopuolella (Nurmijärvi, Vihti) matkakorvaus on kuittien mukainen summa. Omien matkakorttien lataamisesta korvataan kuittien pohjalta, kausikortin mukaisesti TET-päivien ajalta. KUITIT TULEE EHDOTTOMASTI LIITTÄÄ MUKAAN MATKAKORVAUSHAKEMUKSEEN !	
6 HYVÄKSYNTÄ	Opinto-ohjaajan allekirjoitus	

HAKEMUS PALAUTETAAN KOULUSIHTTEERILLE