

ANSÖKAN OM UTBETALNING AV FÖRSKOTT

Till föreningar för ferieverksamheten

Betalningsmottagare: _____

Adress: _____

Postnr: _____ Ort: _____

Pg: _____ Bg: _____

Uträkning (ifylles av ferieförmedlingen)

Antal placerade ungdomar: _____

Beräknat antal arb tim: (105 timmar * placeringar)

Förskott per arb tim: _____ 45:-

Summa förskott: _____

Skickas till:

Skellefteå kommun
Enheten för arbetsmarknad
Ferieförmedlingen
931 85 Skellefteå