

## 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: \_\_\_\_\_ 50:-

**Summa förskott:** \_\_\_\_\_

#### **Skickas till:**

Skellefteå kommun  
Enheten för arbetsmarknad  
Ferieförmedlingen  
931 85 Skellefteå