

## Skjema for refusjonskrav for utbetalt lønn (permisjon med lønn)

Underbilag til faktura

Navn (etternavn, fornavn):	
Fødselsdato (6 siffer):	
Bedrift:	
Organisasjonsnummer:	

Bekreftelse fra arbeidsgiver/regnskapsfører for kandidat(er):

Navn på kandidat	Fødselsdato (6 siffer)	Rolle ved prøve (leder/medlem/observatør)

Dato for eventuelt formøte/informasjonsmøte:

Dato	Antall timer	Timelønn	Totalt (inkl sosiale kostnader)*

\*Nordland fylkeskommune dekker lønnskostnader for prøvenemndsmedlemmet oppad til kr 5475 for en ordinær arbeidsdag på 7,5 timer, inkl. sosiale kostnader. Dette tilsvarer en timesats på maks kr 730, inkl. sosiale kostnader.

Undervisningstjenester er unntatt fra merverdiavgift. Fakturaen skal være uten mva. og fakturagebyr.

### Fakturaadresse

Nordland fylkeskommune ønsker elektronisk faktura fra leverandører. Fakturaer må sendes på det offentlige standardformatet EHF (Elektronisk handelsformat) til organisasjonsnummer 964 982 953.

### Interne referanser

[23/69237 - Revisjon av reglement for godtgjøring av prøvenemder i Nordland fylkeskommune FR-sak 338/2023](#)

