

**REFUSJONSKRAV FOR MEDLEMMER I PRØVENEMND**

Dersom din arbeidsgiver forskutterer din lønn, kan arbeidsgiver kreve refusjon fra fylkeskommunen for reell timelønn, **maks kr 467,- pr time (inntil 7,5 timer per dag).** **Makssats er 3500,- pr. dag. Feriepenger skal legges til. Det kan ikke søkes refusjon dersom prøvenemndsmedlemmet har søkt om og fått godtgjort tap av fritid for samme tidsrom.**

**Vestfold fylkeskommune følger DIFI-standard for elektronisk faktura.**   
**Faktura som bryter retningslinjene våre, regnes ikke som mottatt.**

Alle fakturaer skal sendes i EHF 3.0 – format ELMA 0192:929882385 – aksesspunkt.   
NB: det er ikke mva på tapt arbeidsfortjeneste

**Fakturaadresse er**:

Vestfold fylkeskommune

Sentralt fakturamottak

Postboks 1213 Trudvang

3105 Tønsberg

**Faktura må merkes med referansenummer: 45000**

**Vestfold fylkeskommunes org.nr. er 929 882 385**

Dette skjemaet skal prøvenemndsmedlemmet fylle ut og gi sin arbeidsgiver, som vedlegg til faktura.

**Opplysninger om prøvenemndsmedlemmet:**

**Fødselsdato:**  **Navn:**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Adresse:**  **Postnr.** **Poststed:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Fag:**

|  |
| --- |
|  |

**Gjennomføring av prøve:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dato: | Fra kl: | Til kl: | Navn på kandidat: |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Beregning av refusjon:**

Timesats: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Antall timer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Timesats x antall timer: |  |
| + Feriepenger: |  |
| + Arbeidsgiveravgift: |  |
| **= Totalsum:** |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Sted/dato Arbeidsgivers/daglig leders underskrift og stempel