

Arrangør:		Konto nr :
Studieleder:		Tlf dagtid :
Adresse:		Timer m/lærer : 14
Postnr:	Poststed:	Timer u/lærer :
Kommune hvor tiltaket arrangeres:		Start dato:      Slutt dato:

Dagtid  Kveldstid  Kombinert/helg

Kurstittel: Brukermedvirkning i NAV Studieplan nr : 07 06 20

Dersom det ikke brukes standard studieplan. fyll ut studieplan fra FS

Godkjente kursledere Må oppgis	adresse
1	-----
2	

Fylles ut av FS sentralt	Tiltaket er godkjent med kurs nr:
	Dato: ..... Underskrift.....

### FERDIGMELDING av studietiltak

Ved gjennomført tiltak, fyll ut med opplysninger nedenfor og påfølgende side.  
Husk å legge ved dokumentasjon av utgifter som dekker tilskuddet fra FS!

REGNSKAP	INNETEKTER	UTGIFTER
Ordinære tilskudd til studietiltak (§19-midler)	1200,-	
Særlige tilskudd (§24-midler etter tilsagn og verdibrev)		
Deltakeravgift:                      stk à kr.		
Andre inntekter		
Lønnsutgifter		
Oppholdsutgifter		
Reiseutgifter		
Studiemateriell		
Andre utgifter		
Sum		

# Deltakerliste

Dato (frammøte markeres med x)

Navn/adresse	K/ M	Født i år:																		
<b>1</b> Navn:																				
Adresse:																				
Postnr.:      Sted:																				
<b>2</b> Navn:																				
Adresse:																				
Postnr.:      Sted:																				
<b>3</b> Navn:																				
Adresse:																				
Postnr.:      Sted:																				
<b>4</b> Navn:																				
Adresse:																				
Postnr.:      Sted:																				
<b>5</b> Navn:																				
Adresse:																				
Postnr.:      Sted:																				
<b>6</b> Navn:																				
Adresse:																				
Postnr.:      Sted:																				
<b>7</b> Navn:																				
Adresse:																				
Postnr.:      Sted:																				
<b>8</b> Navn:																				
Adresse:																				
Postnr.:      Sted:																				
<b>9</b> Navn:																				
Adresse:																				
Postnr.:      Sted:																				
<b>10</b> Navn:																				
Adresse:																				
Postnr.:      Sted:																				
<b>11</b> Navn:																				
Adresse:																				
Postnr.:      Sted:																				
<b>12</b> Navn:																				
Adresse:																				
Postnr.:      Sted:																				

**Studietiltaket er gjennomført i henhold til regelverket.**

Dato	lærer/ringleders underskrift	Dato	studieleders underskrift

# Deltakerliste

Dato (frammøte markeres med x)

Navn/adresse	K/ M	Født i år:													
<b>13</b> Navn:															
Adresse:															
Postnr.:      Sted:															
<b>14</b> Navn:															
Adresse:															
Postnr.:      Sted:															
<b>15</b> Navn:															
Adresse:															
Postnr.:      Sted:															
<b>16</b> Navn:															
Adresse:															
Postnr.:      Sted:															
<b>17</b> Navn:															
Adresse:															
Postnr.:      Sted:															
<b>18</b> Navn:															
Adresse:															
Postnr.:      Sted:															
<b>19</b> Navn:															
Adresse:															
Postnr.:      Sted:															
<b>20</b> Navn:															
Adresse:															
Postnr.:      Sted:															
<b>21</b> Navn:															
Adresse:															
Postnr.:      Sted:															
<b>22</b> Navn:															
Adresse:															
Postnr.:      Sted:															
<b>23</b> Navn:															
Adresse:															
Postnr.:      Sted:															
<b>24</b> Navn:															
Adresse:															
Postnr.:      Sted:															

**Studietiltaket er gjennomført i henhold til regelverket.**

Dato      lærer/ringleders underskrift	Dato      studieleders underskrift