

Udbetalingsanmodning om tilskud til kompetenceudvikling/selvalgt uddannelse

Den Grafiske Kompetenceudviklingsfond, Komptenceudviklingsfonden på funktionæroverenskomsten mellem GA og HK/Privat og
Komptenceudviklingsfonden på digitalprint- og serigrafoverenskomsten mellem GA og HK/Privat

Udbetalingsblanketten udfyldes og sendes til: **Fondsadministrationen, Helgavej 26, 5230 Odense M**

Personlige oplysninger

| | | | | |
|------------------|----------|---------|----------|-------|
| Navn | _____ | CPR-nr. | _____ | |
| Gade/Vej | _____ | Telefon | _____ | |
| Postnr. | _____ | By | _____ | |
| E-mail | _____ | | | |
| Bankoplysninger: | Reg. nr. | _____ | Kontonr. | _____ |
| Firmanavn | _____ | | | |

Afregning (originale bilag skal vedlægges)

| | | |
|---|-----------------------|----------------------------------|
| Kursusgebyr (maksimalt det bevilgede beløb fra ansøgningen) | _____ | kr. |
| Kursusmateriale (maksimalt det bevilgede beløb fra ansøgningen) | _____ | kr. |
| Løntabsgodtgørelse for | | (Beløbene beregnes af fondsadm.) |
| Antal timer _____ i perioden _____ | | _____ kr. |
| Antal tillæg (kun DGO § 3, stk. 7 og DSO § 3, stk. 7): | Aften _____ Nat _____ | _____ kr. |
| Beregnes som 85% af den løn og 85% af overenskomstsatsen af det eventuelle tillæg for holddrift/forlægning, der anføres fratrukket evt. offentligt tilskud. I beregningsgrundlaget indgår automatisk tillæg for feriepenge/ferietillæg, fritvalgslønkonto og arbejdsgiverbidrag til pension. Der betales arbejdsmarkedsbidrag og trækkes skat ved udbetaling. | | |
| Transport- og opholdsudgifter i henhold til reglerne på www.grafiske-kompetencefonde.dk | | |
| Befordringsgodtgørelse _____ km á kr. 0,97 (sats pr. 2. januar 2017) | | _____ kr. |
| Bus-, tog- eller andre transportudgifter (efter aftale med fondsadministrationen) | | _____ kr. |
| Kost og logi i henhold til reglerne på www.grafiske-kompetencefonde.dk | | |
| Tilskud til kost og logi for _____ (antal) overnatninger op til 500,- kr. for hver overnatning | | _____ kr. |

Virksomhedsattest for løntabsgodtgørelse

Virksomheden bekræfter ved sin underskrift, at der **ikke er** og **ikke vil blive** udbetalt løn fra virksomheden for den periode der søges udbetalt løntabsgodtgørelse for.

Dato: _____

(Virksomhedsstempel og underskrift)

Dato: _____

(Ansøgers underskrift)