

Sámi oahppolihttu – SOL

Org.nr: 971492651

Boksá 266, 9521 Guovdageaidnu

Tlf: 78 48 62 22, Faks 78 48 69 88

E-post: sol@nsr.no**1. OPPROPSLISTE**

År: _____ Tiltak arrangert i _____ kommune.

Skjema 2

Møtedatoer:

Deltakernes navn:

Ringleder:

Antall timer totalt

Antall kvinner (deltatt i min. 75% av det totale timetallet)

Antall menn (deltatt i min. 75% av det totale timetallet)

Antall delt. totalt (deltatt i min. 75% av det totale timetallet)

Jeg bekrefter at lista er riktig ført, og at vilkårene for statstilskudd er oppfylt.

Dato

Ringleders underskrift

2. OPPGJØRSSKJEMA

Arrangør	Adresse	Postnr./-sted	Bankkonto
----------	---------	---------------	-----------

Studiemne/kurs

Lærer	Adresse	Postnr./-sted	Bankkonto
-------	---------	---------------	-----------

Lærers personnummer / Org.nummer

Skattekommune

Trekkprosent skatt

Skattsone

1) LÆRERLØNN: timer á kr..... kr

- Skatt% (betales av SOL) kr

Netto lærerlønn kr

Reise- og oppholdskostnader for lærer kr

Mottatt kontant den.....

Lærers underskrift

2) DELTAKERAVGIFT delt. á kr kr

3) STUDIEMATERIELL kr

2. STATSTILSKUDD

(Fylles ut av SOL)

4) A. LÆRERLØNNSTILSKUDD

.....timer á kr..... kr

B. LOKALT ADMINISTRASJONSTILSKUDD

.....timer á kr..... kr

5) STUDIETIMEANDEL SOLtimer á kr..... kr

6) SKATTETREKK LÆRER kr

7) TILRETTELEGGINGSTILSKUDD kr

8) ANNEN FINANSIERING kr

9) SUM TILSKUDD FRA SOL kr

Guovdageaidnu den

For Sámi oahppolávdegoddi / Samisk studieutvalg – SOL:

Dato

Studieleders underskrift

Adresse

Postnr./-sted

Underskrift