

Side 1/2

SØKNAD OM KURSGODKJENNING

1) **Kurstittel:**

2) Lærer:

Adresse:

Tlf/Mob: E-post:

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

|  |  |
| --- | --- |
| 3) Ant. Deltakere |  |
| 4) Dagtid  Kveldstid  Kombinert |  |
| 5) Antall kursdager: |  |
| 6) Antall kurs-/studietimer: |  |

7) Søknad om Tilretteleggingstilskudd med begrunnelse:

8) Merknader fra SOL:

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

# Ansvarlig kursarrangør påtar seg med dette ansvaret for gjennomføring av tiltaket i henhold til gjeldende lover og regler, samt helse, miljø og sikkerhet (HMS).

# 9) Kursarrangør:

Postadresse:

Tlf/Mob: E-post:

Dato: Underskrift:

## BUDSJETT

Side 2/2

10) **UTGIFTER:**

Lærerlønn/honorar inkl. feriep.: Reisekostnader:

Materiell: Opph.utg/natt:

Administrasjon lok.lag Kostgodtgj:

Adm avg.SOL: Kr **20** x ant timer

Sum utgifter: = =

**Utgifter totalt:**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

11) **INNTEKTER:**

**A. Statstilskudd fra SOL:**

Lærerlønnstilskudd fra SOL (kr 82,- pr studietime):

**B. Andre inntekter:**

Kursavgift; kr x deltakere:

Annen finansiering (kommuner, egenandel m.fl):

Tilretteleggingstilskudd jf. begrunnelse på første side:

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

**Inntekter totalt:**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

Søknad godkjent: / -

Dato Underskrift studierektor i SOL

**Adresse: Sámi oahppolihttu– SOL**

### Boks 266, 9521 GUOVDAGEAIDNU

**E-post:** [**sol@nsr.no**](mailto:sol@nsr.no)

**Tel: 78 48 62 22,**