

FAKTURAGRUNNLAG nr:

Fakturanr.

Org.stad (3):

Namn:

Fakturamottaker:

Kundenr: Fødselsnr./Foretaksnr:

Etternamn:

Førenamn:

Adresse:

Postnr:

Stad:

Offentleg/Privat:

Elevens navn dersom fakturaen lyder på føresette:

Elevens fødselsnummer:

Fakturaopplysningar:

| Linje | Tekst | Mengde | A-pris Eks.mva | Avgifts- kode | Beløp Eks.mva |
|-------|--|--------|-------------------|------------------|------------------|
| 1 | Delbetaling skolepenger og internat på SSB | 1 | | | 30000,- |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| Sum | | | | | 30000,- |

Kontering:

| Linje | RE(2) | Stad(8) | Art(5) | Till.(2) | Prosj.(5) | Beløp |
|-------|-------|----------|--------|----------|-----------|---------|
| 1 | 10 | 60057000 | 17700 | 00 | 68103 | 30000,- |
| 2 | 10 | | 1 | 00 | | |
| 3 | 10 | | 1 | 00 | | |
| 4 | 10 | | 1 | 00 | | |
| 5 | 10 | | 1 | 00 | | |
| Sum | | | | | | 30000,- |

Dato:

Tilvist av: