



Refusjonskrav inkluderingstilskudd

Tilsagnsnummer

Arbeidsgiver må sende krav til NAV senest 2 måneder etter tilsagnsperiodens utløp.

Fødselsnummer (11 siffer)

Opplysninger om arbeidstaker/tiltaksdeltaker

Navn

Opplysninger om arbeidsgiver

Bedriftens navn

Telefonnummer

Organisasjonsnummer

Bedriftsnummer

Kontonummer

Kontaktperson hos arbeidsgiver

E-post

Refusjonskrav

Hvilke utgifter skal inkluderingstilskuddet dekke?

Nærmere beskrivelse dersom vedlagt dokumentasjon ikke gir tilstrekkelig informasjon

Betalingsdato dersom det ikke framgår av vedlagte dokumentasjon

Angi beløp for refusjonskravet dersom dette ikke framkommer tydelig spesifisert av vedlagte dokumentasjon

Antall vedlegg til refusjonskravet

NB! Refusjonskrav uten nødvendig dokumentasjon kan ikke behandles.

Vi bekrefter å ha gitt NAV riktige og fullstendige opplysninger og at utgiftene som kreves refundert er betalt

Sted og dato

Arbeidsgivers underskrift