



Här är de nya direktiven för ersättning gällande utbildning av radiooperatörer.

Träder i kraft 2025-05-01.

Denna ersättning har varje förbund rätt till max 4ggr / år, och minimiantalet deltagare per kurs för att ersättning ska betalas ut är **4 elever**.

Ersättning kan betalas ut enligt följande:

- Lokalkostnad max 600 kr per kurs, tex hyra av konferenslokal.
Gäller EJ om utbildningen hålls i **egen lokal! MOT KVITTO!**
- Fika/lunch max 170 kr per deltagare.
MOT KVITTO!!
- Utskrifter till elever, 4 kr/st och max 20 kopior per deltagare.

För dig som är utbildningsledare kan även reseersättning utbetalas:

2,5 kr/km max 100km total resväg

plus 400kr / kurs för underlag såsom tex. penna/block.

Räkneexempel (maxbelopp) vid utbildning för 4pers respektive 8pers:

Kostnad	Maxbelopp	Kommentar	Kurs för 4 deltagare	Kurs för 8 deltagare
Lokalkostnad	600 kr/kurs	Ej egen lokal	600	600
Kost (fika/lunch)	170 kr/deltagare/kurs		680	1360
Kopior	4 kr/kopia	Max 20 kopior/deltagare	320	640
Reseersättning	25 kr/mil	Enbart utbildningsledaren	250	250
Underlag	400 kr/kurs	Ex. pärm. Enbart utbildningsledaren	400	400
SUMMA			2250	3250

Reseräkning – FRO Radiooperatör

Scannas och skickas till: ekonomi@fro.se
Ersättning betalas sedan ut till förbundet



Efter genomförd utbildning, fyll i nedan.

Förbund	Organisationsnummer
Namn på utbildningsledare:	Datum & plats

Ersättning för utbildningsledare

Totalt antal körda km (2,5kr/km) – Max 100km	
Kilometer	
Häfta kvitto på separat A4-papper	Belopp, kr
Underlag (KVITTO KRÄVS) max 400kr/kurs	

Övriga kostnader (KVITTO KRÄVS)

Häfta kvitto på separat A4-papper	Belopp, kr
Kopior 4 kr/kopia Max. 20kopior/deltagare	
Fika & Lunch Max 170kr/deltagare per tillfälle	
Lokal Max 600 kr/tillfälle T.ex. hyrd konferens Ej egen lokal.	

Intyg och underskrift

Jag intygar med min namnteckning att ovan upptagna kostnader är korrekta och att ingen sjukersättning eller A-kassa utkvitterats för tiden som verksamheten omfattar.

FYLLS i av FRO KANSLI

Kontering

Kostnadsställe / Projektid
Attest
Namnförtydligande

SIGNERING OCH BANKUPPGIFT

Underskrift

Datum	Namnteckning
-------	--------------

SKRIV STORA, TYDLIGA SIFFROR

Beloppet önskas insatt på konto

Plusgiroummer / Bankgironummer
