Trygghetsfonden TSL

Box 19081

104 32 STOCKHOLM

**Begäran om utbetalning TSL nr**

Härmed ger vi TSL i uppdrag att för vår räkning betala bifogad faktura. Fakturan avser beviljat bidrag till omställningsstöd och godkänns av undertecknad.

* Namn på de personer som påbörjat omställningsåtgärder
* Kopia av faktura