**SØKNAD OM REFUSJON AV SEMESTERAVGIFT**

**Søknad med vedlegg sendes til fakultetet du studerer ved. Søknadsfrister:**

* 15. september for høstsemesteret
* 15. februar for vårsemesteret

Søknad gjelder refusjon av for mye innbetalt semesteravgift.  
For eksempel: du har ved en feil overbetalt eller betalt dobbel semesteravgift. Semester: \_\_\_

Søknad gjelder refusjon av semesteravgift for inneværende semester.   
For eksempel: Du skal ikke studere/ ta eksamen ved OsloMet dette semesteret.

Søknad gjelder refusjon av semesteravgift for inneværende semester i forbindelse med betaling av semesteravgift til en annen studentsamskipnad i tillegg til SiO. **Vedlegg:** ***Kvitteringer på alle betalte semesteravgifter***.

**Annet:**

|  |  |
| --- | --- |
| Etternavn, fornavn | Studentnummer |
| Adresse | |
| Postnummer | Poststed |
| Kontonummer: | |

Dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Underskrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Alle beløp som skal refunderes må fylles ut av fakultetet:***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Artskonto | Arbeidsordre | Formål | Invent/Pers | MVA | Beløp |
| 2992 (SiO) |  |  |  |  |  |
| 2991 (SAIH) |  |  |  |  |  |
| 3232 (kopi-avgift) | 201158-100 | 90 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Dato:  Att: | | | Dato:  Anv: | | |