

**Ansökan om ersättning för DAGLIGA RESOR****Elev**

För och efternamn	Personnummer 10 siffror	Telefonnummer
Postadress (gata, postlåda + bynamn el motsvarande)	Postnummer	Adressort
E-postadress		

Utbildning

Skola	Utbildningsort
Utbildning/Program	Klass
<input type="checkbox"/> Jag har minst 4 km till skolan och kan inte åka kollektivt därför att kollektivtrafik saknas mellan hemmet och skolan i anslutning till skolans ramstarttid och ramsluttid. Avståndet mellan hemmet och skolan är närmaste vägen, enkel resa.....km	<input type="checkbox"/> Jag har minst 4 km till närmaste buss- eller tåghållplats och vill ha ersättning för min anslutningsresa Avståndet mellan hemmet och hållplatsen är närmaste vägen, enkel resa.....km

Resa vardagar efter kl 19.00	Resa lördag – söndag
------------------------------	----------------------

Beloppet sätts in på

Bank	Clearingnummer	Kontonummer
------	----------------	-------------

Ansökan avser ht vt annan period.....

Härmed försäkrar jag att de uppgifter som lämnats i denna ansökan är fullständiga och sanningsenliga. Jag är medveten om att skyldighet föreligger att omedelbart anmäla ändrade förhållanden.

Datum

Underskrift av vårdnadshavare/förmyndare eller myndig elev

Beslut (Ifylls av Sydnärkes Utbildningsförbund)**Ansökan beviljas för**

ENSKILD RESA/ ANSLUTNINGSRESA	Ht	Vt	FRITIDSKORT
Avstånd i km	Antal mån
Antal mån	Belopp/mån
Belopp/mån	Belopp
Belopp	

Ansökan avslås:

Motivering

--

Beslutsdatum..... Handläggare.....

Sista dag för ansökan för hösttermin är 31 oktober och för vårterminen 31 mars