

ANSÖKAN om Kontant resebidrag/Inackorderingsbidrag läsåret ____/____

Ifylles alltid

Elevens personuppgifter m.m.	Efternamn och förnamn		Personnummer (10 siffror)	
	Bostadsadress		Telefonnummer	
	Postnummer och ortsnamn			
Studier	Skolans namn		Skolort	
	Utbildning (ange kursens, linjens namn)		Årskurs	Klass
Studietid	Studietid den hösttermin som ansökan avser fr.o.m.		Omfattning	Studier i kommunal/statlig vuxenutbildning, ange poäng
	År Mån Dag År Mån Dag 20 - 20	<input type="checkbox"/> Heltid <input type="checkbox"/> Deltid, minst 50%		
	Studietid den vårtermin som ansökan avser fr.o.m.		Omfattning	Studier i kommunal/statlig vuxenutbildning, ange poäng
År Mån Dag År Mån Dag 20 20	<input type="checkbox"/> Heltid <input type="checkbox"/> Deltid, minst 50%			

ANSÖKAN om kontant resebidrag

Kontant resebidrag för den som inte kan åka kollektivt färdmedel

Från	Till
------	------

Orsak till varför inte kollektivt färdmedel kan utnyttjas:

Kontant resebidrag för anslutningsresa bostad - hållplats:

Avstånd bostad - hållplats _____

ANSÖKAN om inackorderingsbidrag

Tid för vilken inackorderingstillägg söks

<input type="checkbox"/>	Hela höstterminen	<input type="checkbox"/>	Del av höstterminen, fr.o.m. _____ t.o.m. _____
<input type="checkbox"/>	Hela vårterminen	<input type="checkbox"/>	Del av vårterminen, fr.o.m. _____ t.o.m. _____

Inackorderingsadress

c/o	Telefon
Adress (gata, nr, pl.)	Postnr, Ort

Orsak till ansökan - ange varför Du är inackorderad och söker inackorderingstillägg:

<input type="checkbox"/>	Den utbildning som jag ska gå finns inte på min hemort.
<input type="checkbox"/>	Jag är elev vid idrottsgymnasium som godkänts av Skolverket.
<input type="checkbox"/>	Idrottsgren _____ <input type="checkbox"/> Annat skäl _____
<input type="checkbox"/>	Mina föräldrar bor utomlands
<input type="checkbox"/>	Mina föräldrar har flyttat till annan ort den _____ Jag bor kvar för att fullfölja utbildningen.
<input type="checkbox"/>	Jag är elev vid naturbruksskolan _____

Reseavstånd m.m.

Uppge reseavstånd (inkl. gångavstånd), färdväg och färdstätt mellan föräldrahemmet och skolan. Uppgift ska lämnas för varje kommunikationsmedel för sig. Lämnna även uppgift om färdsträcka som saknar kollektiva färdmedel.

Färdväg (från - till)	Färdstätt (buss, tåg, gång etc.)	Buss/Tåglinje	Antal km enkel väg

Restid

	Jag lämnar hemmet klockan: _____	Ordinarie skoldag börjar klockan: _____	Restid med allm. kommunikationer _____	Tim o min _____
Till skolan	_____	_____	Gångtid (för färdsträcka som saknar allmänna kommunikationer) _____	_____
			Väntetid _____	_____
Från skolan	Ord. Skoldag slutar klockan: _____	Jag anländer hem klockan: _____	Restid med allm. kommunikationer _____	_____
	_____	_____	Gångtid (för färdsträcka som saknar allmänna kommunikationer) _____	_____
			Väntetid _____	_____
			Summa restid per dag: _____	=====

Uppgifter för utbetalning av inackorderingsbidrag

Utbetalas till _____ Bank: _____

Clearingnummer: _____

Kontonummer: _____

Kontohavare: _____

Underskrift

Att i ansökan lämnade uppgifter är korrekta intygas härmed:

Ort och datum

Underskrift av eleven

Underskrift av omyndig elevs vårdnadshavare

Om oriktiga uppgifter lämnas kan bidragen komma att återkrävas

Ansökan insändes till

**Lessebo Kommun
Utbildningsförvaltningen
Storgatan 78
365 31 LESSEBO**