



Ansökan om extra resebidrag

Ansökan skickas till:

Lekebergs kommun
Barn- och utbildningsförvaltningen
716 81 Fjugesta

Ansökan för läsåret

Elevens personuppgifter

Efternamn och förnamn	Personnummer
Folkbokföringsadress	Postnummer
Telefon mobil	Ort
Telefon bostaden	E-post
Folkbokföringskommun	

Kontaktuppgifter för vårdnadshavare/målsman

Efternamn och förnamn	Personnummer
Bostadsadress	Postnummer
Telefon mobil	Ort

Studier och studietid

Skolans namn	Skolort
Utbildning (kurs/program)	Årskurs
Tid för vilket extra resebidrag söks	
<input type="checkbox"/> Hel hösttermin	<input type="checkbox"/> Hel vårtermin
<input type="checkbox"/> Del av hösttermin: from tom	<input type="checkbox"/> Del av vårtermin: from tom

Orsak till ansökan om extra resebidrag

Ange varför du söker extra resebidrag:

Jag har mer än 4 km till närmaste busshållplats: ange bussnummer,
busshållplats och antal km till närmaste busshållplats (enkel väg) km

Kollektivtrafiken är inte anpassad till ramtiderna (kl. 8-16) och väntetiden är mer än 10 timmar/
vecka:
ange väntetid timmar/vecka, bussnummer och busshållplats

Praktiktider ligger utanför gymnasiekortets giltighetstider (**intyg från skolan krävs, se nedan**)



Ansökan om extra resebidrag

Ansökan skickas till:

Lekebergs kommun
Barn- och utbildningsförvaltningen
716 81 Fjugesta

Praktikplats

Företag	Ort	Kontaktperson och telefonnummer
Praktikperiod	Löpande period from:..... tom:.....	Antal dagar per vecka:..... from:..... tom:.....

Skolan intygar

Härmed intygas att eleven har praktikplats och att inga alternativa praktikplaceringar där möjlighet att resa med gymnasiekortet kunde erbjudas <input type="checkbox"/>		
Ort och datum	Namnteckning	Namnförtydligande

Till ansökan bifogas

<input type="checkbox"/> Schema
<input type="checkbox"/> Praktikintyg
<input type="checkbox"/> Kvitton

Inackorderingsbidrag

<input type="checkbox"/> Jag erhåller inackorderingsbidrag	
--	--

Ersättning

<i>Jag ansöker om ersättning för</i>
<input type="checkbox"/> bil
<input type="checkbox"/> motorcykel/moped

Betalningsmottagare

Namn	
Bank	Clearing- kontonummer

Vårdnadshavares underskrift

Härmed försäkrar jag att de uppgifter som lämnats i denna ansökan är fullständiga och sanningsenliga. Vi/jag har tagit del av informationen som medföljer blanketten. Vi/jag är medvetna om att studieavbrott genast måste anmälas, se gällande regler. Återbetalningsskyldighet föreligger om bidraget har utkvitterats på felaktiga grunder.		
Ort och datum	Vårdnadshavare 1, namnteckning	Namnförtydligande
Ort och datum	Vårdnadshavare 2, namnteckning	Namnförtydligande



Ansökan om extra resebidrag

Ansökan skickas till:

Lekebergs kommun
Barn- och utbildningsförvaltningen
716 81 Fjugesta

Elevens försäkran och underskrift

Härmed försäkrar jag att de uppgifter som lämnats i denna ansökan är fullständiga och sanningsenliga. Vi/jag har tagit del av informationen som medföljer blanketten. Vi/jag är medvetna om att studieavbrott och förändringar genast måste anmälas, se gällande regler. Återbetalningsskyldighet föreligger om bidraget har utkvitterats på felaktiga grunder.

Ort och datum	Namnteckning	Namnförtydligande
---------------	--------------	-------------------

Kultur- och bildningsförvaltningens anteckningar

<input type="checkbox"/> Ansökan beviljad	<input type="checkbox"/> Avslag på ansökan	Motivering:
Beviljat antal månader Ht	Belopp/mån	
Beviljat antal månader Vt	Belopp/mån	
Beslut utsänt:	Handläggare:	

Lekebergs kommun, Barn- och utbildningsförvaltningen, 716 81
Fjugesta. Besöksadress: Bangatan 7. Växel: 0585-487 00