



Personuppgifter som lämnas kommer att användas i vårt datasystem.

sid 1(2)

Personuppgifter sökande (vårdnadshavare alternativt elev över 18 år)

Förnamn	Efternamn	Personnummer	Telefon
---------	-----------	--------------	---------

Personuppgifter elev

Förnamn	Efternamn		
Telefon	Personnummer	Folkbokföringskommun	
Gatuadress, hemort		Postnummer, hemort	Ort, hemort
Gatuadress och c/o, inackorderingsort		Postnummer, inackorderingsort	Ort, inackorderingsort

Motivering för ansökan

<input type="checkbox"/> Avståndet mellan hemmet och skolan är längre än 45 kilometer.
<input type="checkbox"/> Restiden mellan hemmet och skolan överstiger två timmar per dag.
<input type="checkbox"/> Det är sex kilometer eller längre till närmsta busshållplats.
<input type="checkbox"/> Vårdnadshavare vistas utomlands huvuddelen av året medan eleven bor kvar på hemorten.
<input type="checkbox"/> Annat skäl, ange vad:

Ansökan avser

Läsår	Ansökningsperiod	<input type="checkbox"/> Höstterminen	<input type="checkbox"/> Vårterminen
	<input type="checkbox"/> Hela året		
	<input type="checkbox"/> Del av höstterminen, från och med:		till och med:
	<input type="checkbox"/> Del av vårterminen, från och med:		till och med:

Uppgifter om skola

Skolans namn	Ort
Telefon	E-postadress
Utbildning/program	Årskurs

Utbetalning

Bank	Kontonummer inklusive clearingnummer
Kontoinnehavare	Kontoinnehavares personnummer

Övriga upplysningar

--

Underskrift

Ort och datum
Underskrift sökande
Namnförtydligande sökande

Beslut (fylls i av kommunens handläggare) Ansökan beviljas för nedanstående period

Höstterminen, antal månader	Belopp per månad	Vårterminen, antal månader	Belopp per månad
Anteckning/meddelande			

 Ansökan avslås

Motivering till avslag

Datum	Signatur handläggare
-------	----------------------