

ANSÖKAN OM BIDRAG TILL DAGLIGA RESOR MELLAN FOLKBOKFÖRINGSADRESS OCH SKOLA

GYMNASIESKOLAN LÄSÅRET 2025/26

1 Personuppgifter för eleven	Efternamn		Förnamn		Personnummer	
	Adress		Postnr		Ortnamn	
	E-post adress			Telefon (även riktnummer)/Mobiltelefon		
2 Uppgifter om utbildning	Skolans namn (avser läsåret 2025/26)			Utbildning (Program, linje, kurs el dyl.)		
	Skolor			Årskurs		Klass
3 Studietid	Ansökan avser ☐ Läsåret 2025/26 ☐ hela vårterminen 2026 ☐ hela höstterminen 2025 ☐ del av terminen fr o m t o m					
4a Ansökan om skolkort	Avresestation, hållplats			Ankomststation, hållplats		
	☐ Resekort för gymnasiet ☐ Annat			IFYLLES AV HANDLÄGGAREN ☐ Tillstyrks ☐ Avslås		
4b Bidrag resa folkbokföringsadr och hållplats	☐ IFYLLES ENDAST om avståndet mellan folkbokföringsadress och närmsta hållplats överstiger 6 km Ange sträcka mellan folkbokföringsadress - närmsta hållplats km			☐ Tillstyrks ☐ Avslås		
4c Bidrag APL erhålles från respektive skola	Praktikperiod			☐ Tillstyrks ☐ Avslås		
	Praktikort					
	Praktikplats					
4d Bidrag då färdmedel saknas	Avstånd folkbokföringsadress - skola (ange antal km)			☐ Tillstyrks ☐ Avslås		
	Bidraget utbetalas till			Ant Mån	Belopp/mån	Belopp HT
	Kontonr (inkl clearingnr.)			Ant mån	Belopp/mån	Belopp VT
5 UNDERSKRIF av myndig elev eller vårdnads-havare för omyndig elev	HÄRMED FÖRSÄKRAS ATT LÄMNAD E UPPGIFTER ÅR SANNINGSENLIGA. JAG/VI HAR TAGIT DEL AV BESTÄMMELSERNA PÅ INFORMATIONSBLADET OCH FÖRBINDER MIG/OSS ATT INFORMERA KOMMUNEN/ÅTERBETALA BIDRAGET OM STUDIERN A UPPHÖR ELLER EJ PÅBÖRJAS. ELLER OM ELEVEN INTE LÄNGRE UPPFYLLER VILLKOREN FÖR RESEBIDRAG.			Beslutsdatum		
	Datum			Sign		
	Personnummer			Sign		
	Namnunderskrift					
Skolans anteckningar						
Utkvittering av skolkort	Resekortsnummer		Datum för avhämtning/utskick		Kortkvittens	