



Information om resebidrag för läsåret 2011/12 till elever från Karlskoga och Degerfors kommuner

Resebidraget beviljas om du uppfyller följande krav:

Går i kommunal gymnasial kurs i minst 15 dagar och är född 1992 eller senare. Du kan söka resebidrag för följande:

- Om kollektivtrafik inte finns avpassad efter skolans ramstarttid och ramsluttid, måndag till fredag, mellan hemmet och skolan och resvägen överstiger 6 km enkel resa.
- Om anslutningsresa mellan bostaden och buss- eller tåghållplats är över 4 km enkel resa.
- Resor till praktik, APU/APL, som överstiger 4 km enkel resa, och kollektivtrafik inte passar praktiktiderna.

Ytterligare information kan du få av:

Gymnasieförvaltningen Karlskoga-Degerfors
Ingrid Johansson
Tele:0586/614 04
ingrid.johansson@karlskoga.se

Ansökningsblanketten skickas till:

Karlskoga kommun
10. GF
Att: Ingrid Johansson
691 83 Karlskoga

Ansökan om RESEBIDRAG läsåret 2011/12

1. Elevens personuppgifter

Namn.....
 Personnummer.....
 Bostadsadress (hemadress)
 Postnr och ort.....
 Hemtelefon.....
 Mobiltelefon

1. Studier (enbart kommunal gymnasieskola - ej friskola) - praktikplats

Skolans/praktikplatsens namn

Skolort/praktikplatsens ort.....

Utbildning (ange program + inriktning)

Klass/årskurs.....

2. Orsak till ansökan om resebidrag

Ansökan avser perioden.....

Jag 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

Jag har mer än 4 km till närmaste buss- eller tåghållplats och vill ha ersättning för anslutningsresa. OBS! Bifoga en detaljerad beskrivning över färdväg/antal pers. mm.

Avståndet mellan hemmet och hållplatsen är närmaste vägen (enkel resa).....km

Jag praktiserar/har APU/APL och buss eller tågtider passar inte praktiktiderna

Avståndet mellan hemmet och praktikplatsen är närmaste vägen (enkel resa).....km

Annan orsak

.....

3. Restid

Jag lämnar hemmet kl..... Skolschemat/praktiken börjar som tidigast kl.....

Skolschemat/praktiken slutar som senast kl Jag är hemma kl

4. Betalningsmottagare

- Konto där studiebidraget går in
- Annat konto Bank.....Clearingnr..... Kontonummer.....
- Namn kontoinnehavare.....
- Personnummer kontoinnehavare.....

5. Underskrifter

Härmed försäkrar jag att de uppgifter som lämnats i denna ansökan är fullständiga och sanningsenliga. Jag är medveten om att ändringar genast måste anmälas. Återbetalningsskyldighet föreligger om bidraget felaktigt har utkvitterats.

Datum.....

.....
Elevens underskrift

.....
Förälders eller motsv underskrift

.....
Namnförtydligande

.....
Namnförtydligande

.....
Personnummer

.....
Personnummer

Ansökan skickas till

Karlskoga Kommun,
10. GF
Att: Ingrid Johansson,
691 83 Karlskoga

6. Beslut

- Resebidrag beviljas

HT: Antal mån Beloppkr/mån Totalt belopp HT kr

VT: Antal mån Beloppkr/mån Totalt belopp VT kr

- Resebidrag avslås - motivering
-

För kommunen gäller bestämmelserna i Personuppgiftslagen. Vi vill därför informera dig om hur vi behandlar dina personuppgifter. Personuppgiftsansvarig är Gymnasieförvaltningen Karlskoga - Degerfors kommuner, Skrantahöjdsvägen 35 , 691 83 Karlskoga. De uppgifter du lämnar är offentliga (såvida en sekretessprövning inte visar något annat) vilket innebär att den som begär det har rätt att ta del av uppgifterna.

Karlskoga den/.....20.....

.....
Gunilla Ericsson
Förvaltningschef