



ANSÖKAN OM ERSÄTTNING FÖR ANSLUTNINGRESOR / KONTANTERSÄTTNING

Elevens efternamn	Elevens förnamn	Personnr
Hemortsadress	Postnr och Ort	Tel
Skolans namn	Utb, program, klass	Läsår

Utbetalas till _____
(till vårdnadshavare för omyndig elev)

Vid insättning på bankkonto ange bank _____

Kontonummer, clear nr _____

Har du inackorderingstillägg från din hemkommun Ja Nej

Har du fått ett busskort från din hemkommun Ja Nej

Anslutningsresor mellan bostad och busshållplats

Avstånd bostad-närmaste
hållplats, enkel väg _____

Antal resor/vecka _____

Kontantersättning mellan bostad och skola

Avstånd bostad-skola,
enkel väg _____

Antal resor/vecka _____

Datum

Underskrift (Vårdnadshavare för omyndig elev)