



Ansökan skickas till:

Lekebergs kommun  
Kultur – och bildningsförvaltningen  
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
<b>Tid för vilket extra resebidrag söks</b>	
<input type="checkbox"/> Hel hösttermin	<input type="checkbox"/> Hel vårtermin
<input type="checkbox"/> Del av hösttermin: <b>from</b> <b>tom</b>	<input type="checkbox"/> Del av vårtermin: <b>from</b> <b>tom</b>

### Orsak till ansökan om extra resebidrag

Ange varför du söker extra resebidrag:

Jag har mer än 4 km till närmaste busshållplats: ange busnummer ....., 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, busnummer ..... och busshållplats .....

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



Ansökan skickas till:

Lekebergs kommun  
Kultur – och bildningsförvaltningen  
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 skickas till:

Lekebergs kommun  
Kultur – och bildningsförvaltningen  
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, kultur- och bildningsförvaltningen, 716 81 Fjugesta.  
Besöksadress: Bangatan 7. Växel: 0585-487 00