





## Ansökan om extra resebidrag

Ansökan skickas till:

Lekebergs kommun  
Barn- och utbildningsförvaltningen  
716 81 Fjugesta

Företag	Ort	Kontaktperson och telefonnummer
Praktikperiod	Löpande period from:..... tom:.....	Antal dagar per vecka:..... from:..... tom:.....

111111

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

/111111

<input type="checkbox"/> Jag erhåller inackorderingsbidrag	
--	--

111

: 1111 11 1111 1
<input type="checkbox"/> bil
<input type="checkbox"/> motorcykel/moped

11111111

Namn	
Bank	Clearing- kontonummer

11111

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 om extra resebidrag

Ansökan skickas till:

Lekebergs kommun  
Barn- och utbildningsförvaltningen  
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, Barn- och utbildningsförvaltningen, 716 81  
Fjugesta. Besöksadress: Bangatan 7. Växel: 0585-487 00