

Datum: _____

ANSÖKAN OM ERSÄTTNING FÖR EGNA ANSLUTNINGSRESOR

Elevens namn: _____

Personnr: _____

Adress: _____ Postnr o ort: _____

Telefon (även riktnummer: _____)

Skolans namn och skolort: _____

Klass: _____ Läsår; _____

Avståndet mellan bostaden och närmaste busshållplats är mer än 3 km.

 JA Antal km _____ Avresehållplatsens namn _____

Konto, på vilket ersättningen skall sättas in:

Bankens namn: _____

Kontonummer inkl clearingnummer: _____

Anslutningsersättning för egna resor över 3 km utbetalas med 100 kr/mån och över 6 km med 200 kr/mån.

Utbetalning sker med insättning på ovanstående konto två ggr per läsår.

Underskrift av myndig elev eller vårdnadshavare som försäkrar att ovanstående lämnade uppgifter är sanningsenliga.

Ifylles av skolan:

Anslutningsersättning: HT _____ mån á _____ Summa _____

VT _____ mån á _____ Summa _____

Konto: 980-7011-600-341-860

