

ANSÖKAN OM RESEERSÄTTNING FÖR GYMNASIEELEV SKRIVNA I ÖSTHAMMARS KOMMUN LÄSÅRET ____ / ____



Var god texta tydligt
Glöm inte att underteckna

PERSONUPPGIFTER

Elevens efternamn och tilltalsnamn		Född år	mån	dag	nummer
Folkbokföringsadress, postnummer, ort (obs ej bara box, fack el pl, även by måste anges!)		Hemkommun			
Gymnasieskola och skolort som eleven ska gå i					
Program	Årskurs	Tid	<input type="checkbox"/> läsår	<input type="checkbox"/> Annan fr o m	t o m
			<input type="checkbox"/> endast höstterminen	<input type="checkbox"/> endast vårterminen	

A. Härmed ansöker jag om resersättning för pendling **utom länet**

Till konto (inkl clearingnr!)

Kontoinnehavare

Personnummer

Adress

Är något sökt i ruta A, postar du ansökan till din hemkommun, adress se informationsblad

B. Härmed ansöker jag om reseersättning för **kompletteringsresa**

1. Benämning på påstigningshpl och avstigningshpl vid bostad på av

Avstånd mellan bostaden och dessa hållplatser, km på av

Är något sökt i ruta B, postar du ansökan till din hemkommun, adress se informationblad

För kompletteringsresa: Ange fullständigt bank- eller personkonto

Ansökan om kompl.resa
Handl. sign

Jag har läst och godtar villkoren i informationsbladet och intygar att alla i ansökan givna uppgifter är korrekta.

Underskrift av myndig elev <input type="checkbox"/> eller målsman <input type="checkbox"/> (sätt kryss)	Telefon inkl riktnummer
Datum	bost arb
Namnteckning och namnförtydligande	

Information om reseersättning för gymnasieelever

Du ska vara berättigad till studiehjälp och studera vid gymnasieskola eller likvärdig skola. Du kan få reseersättning fram till och med det första kalenderhalvåret det år du fyller 20 år.

A. Gymnasieskola i ett annat län

Om du pendlar till en gymnasieskola i ett annat län kan du ansöka om reseersättning. Beloppet är högst 1/30 av basbeloppet. Du får själv köpa de busskort/tågbkort som du behöver.

B. Kompletteringsresa

Utöver busskort kan du ansöka om bidrag för kompletteringsresa om du har 4 km eller mer till hållplatsen. Det extra bidraget betalas ut i efterskott en gång per termin.

Blanketten skickas till:

Östhammars kommun
Barn- och utbildningskontoret
Box 66
742 21 Östhammar
0173-860 00

Registrering av personuppgifter

Personuppgifterna i denna blankett behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR). Informationen du lämnar lagras inom barn- och utbildningsförvaltningen. För mer information om hantering av personuppgifter, se www.osthammar.se/gdpr