

Ansökan om kontant stöd

Elevens personuppgifter

För- och efternamn:	Personnummer (10 siffror):
Adress/folkbokföringsadress (gata nr, box, fack):	Telefon/mobilnr:
Postnummer och ort:	

Studier

Skolans namn:	Skolort:
Program och inriktning:	Årskurs: Klass:
Inackorderingsadress:	

Konto för insättning

Bankens namn och ort:	
Clearingnr:	Kontonr:
Om eleven fyller 18 år under läsåret och konto för insättning skall ändras, måste vårdnadshavare/elev meddela detta.	

Jag söker kontant stöd (istället för busskort) för

<input type="checkbox"/> Höstterminen 20____	<input type="checkbox"/> Del av höstterminen 20____	from _____	till _____
<input type="checkbox"/> Vårterminen 20____	<input type="checkbox"/> Del av vårterminen 20____	from _____	till _____

RESEAVSTÅND

Uppge reseavstånd, färdväg och färd sätt mellan föräldrahemmet och skolan. Uppgift skall lämnas för varje kommunikationsmedel för sig. Lämna även uppgift om färdsträcka, som saknar allmänna kommunikationsmedel. Fortsätt på baksidan om raderna inte räcker till.

Från-Till	Färd sätt	Buslinje nr	Antal km enkel väg

Vi (elev och vårdnadshavare) har läst igenom informationen och förutsättningarna på hemsidan och försäkrar att de uppgifter som lämnats i ansökan är riktiga. Vi förbinder oss att, vid studieavbrott eller annan förändring, som påverkar rätten till ersättning att anmäla detta snarast via mejl till receptionen.campusvast@lysekil.se Om detta inte anmäls, faktureras ni kostnaden för aktuell period.

Ort och datum

Underskrift **Vårdnadshavare 1** (för elev under 18 år)

Underskrift elev (elev över 18 år)

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Underskrift **Vårdnadshavare 2** (för elev under 18 år)

Namnförtydligande

Ansökan skall vara inkommen innan läsåret startar och skickas till:

Lysekils kommun
Utbildningsförvaltningen
453 80 Lysekil