

**Sökande**

Namn		Personnummer
Hemortsadress		Postnummer och postort
Telefon (även riktnummer)	Mobiltelefon	Folkbokföringskommun
E-post		Namn på omyndig elevs målsman

**Uppgifter om utbildning**

Skolans namn	Skolort
Program	Årskurs

 **Ansökan om kontant ersättning för anslutningsresa**

Jag kan bara åka kollektivt delar av resan bostaden-skolan

Avståndet bostaden-närmaste hållplats i km		Namn på hållplatsen
Datum	Datum	Antal resdagar/vecka
Fr.o.m	Fr.o.m	

 **Ansökan om kontant ersättning för enskild resa**

Jag saknar möjlighet att resa kollektivt till och från skolan. Motivera under övriga upplysningar.

Avståndet bostaden-skolan i km (minst 6 km)		
Datum	Datum	Antal resdagar/vecka
Fr.o.m	Fr.o.m	

**Utbetalning till bankkonto**

Clearingnummer	Kontonummer
----------------	-------------

**Övriga upplysningar**

--

Härmed försäkras att lämnade uppgifter är fullständiga och sanningsenliga.

Undertecknad förbinder sig att till Haganässkolan i Älmhult meddela ev. studieavbrott eller om elev/familj folkbokförs sig i annan kommun än Älmhult.

**Underskrift**

Ort	
Underskrift elev	

**Skolans anteckningar** **Ansökan om kontant ersättning för anslutningsresa**

Ansökan för höstterminen <input type="checkbox"/> Avslås <input type="checkbox"/> Beviljas	Ersättning kr/mån	Antal månader
Ansökan för höstterminen <input type="checkbox"/> Avslås <input type="checkbox"/> Beviljas	Ersättning kr/mån	Antal månader

 **Ansökan om kontant ersättning för enskild resa**

Ansökan för höstterminen <input type="checkbox"/> Avslås <input type="checkbox"/> Beviljas	Ersättning kr/mån	Antal månader
Ansökan för höstterminen <input type="checkbox"/> Avslås <input type="checkbox"/> Beviljas	Ersättning kr/mån	Antal månader

**Motivering vid avslag****Övriga kommentarer****Datum****Underskrift ansvarig handläggare**

---

---

**Överklagande av beslut.**

Om du vill överklaga beslutet kan du göra detta hos Förvaltningsrätten i Växjö.

Det görs, inom tre veckor från den dag då du delgivits beslutet, skriftligen till den myndighet som tagit beslutet, dvs. Rektor, Haganässkolan, Box 501, 343 23 Älmhult.

I överklagandet skall du ange vilket beslut som överklagas och de omständigheter du stödjer ditt överklagande på. Du skall också uppge namn, adress och telefonnummer.