

Ansökan insändes till Oxelösunds kommun
Utbildningskontoret
613 81 OXELÖSUND

För elever folkbokförda i Oxelösunds kommun

Elevens efternamn		Förnamn		Personnr	
Hemortsadress					
Betalningsmottagarens namn					
Betalningsmottagarens adress				Postnr	Ort
Konto till vilket utbet önskas		Kontonr		Postgiro/personkontonr	
Kontoförande bank		inkl clearingnr			
UTBILDNING					
Skolans namn o telnr		Skolort		Utbildn (linje,kurs ed) Åk Klass	
UPPGIFTER OM PRAKTIKRESOR					
				Sätt kryss i tillämpliga rutor	
Har resetillägg för resor bostaden - skolan		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej		
Har inackorderingstillägg		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej		
Närmaste väg mellan bostad - praktikplats, avstånd i km (en decimal)km					
Praktikställets namn och gatuadress				Postadress	
Färdsätt (markera med kryss för varje färdmedel du utnyttjar) OBS! Bifoga inköpta biljetter!					
<input type="checkbox"/> Buss, linje nr	<input type="checkbox"/> Tåg	<input type="checkbox"/> Annat färdsätt, nämligen			
Avresehållplats.....			Ankomsthållplats		
Resetillägg söks för		<input type="checkbox"/> hela läsåret	<input type="checkbox"/> endast Ht	<input type="checkbox"/> endast Vt	
		<input type="checkbox"/> annan period fr o m t o m			
Resdagar i veckan		<input type="checkbox"/> mån	<input type="checkbox"/> tis	<input type="checkbox"/> ons	<input type="checkbox"/> tors
		<input type="checkbox"/> fre	<input type="checkbox"/> lör	<input type="checkbox"/> sön	
UNDERSKRIFT Härmed försäkras att uppgifterna är riktiga. Sökanden är skyldig att anmäla förändringar som påverkar resetillägget. Jag är medveten om att jag blir ersättningsskyldig om oriktiga uppgifter lämnas.					
Datum	Namnunderskrift elev				Telefon
	Namnunderskrift målsman (om eleven är omyndig)				Personnr
	Målsmans adress				Telefon
Kurators eller klasslärarens underskrift					
FÖR UTBILDNINGSNÄMNDENS HANTERING					
RESEBIDRAG BEVILJAS	<input type="checkbox"/>	BUSSKORT BEVILJAS	<input type="checkbox"/>	ANSÖKAN AVSLÅS	<input type="checkbox"/>
				Beslutsdatum	Sign
Ht månader á		kr. Summa kr	
Vt månader á		kr. Summa kr	