

**BOXHOLMS KOMMUN**

Barn- och utbildningsförvaltningen
 Box 65
 595 03 Boxholm
 Tfn. 0142-895 77

Ansökan om resebidrag

Läsåret _____

Anslutningsresor
 Kontant ers för dagliga resor

Blanketten avser endast elever som är folkbokförda i Boxholms kommun

Person-uppgifter	Elevens efternamn, förnamn	Telefonnr	Personnr	
	Elevens adress	Postnummer	Ort	
Uppgifter om utbetalning	Betalningsmottagarens namn	Telefonnr	Personnr	
	Adress	Postnummer	Ort	
Insättes på konto	Ange bankens namn	Kontonr (ange även eventuellt clearingnr)		
Uppgifter om utbildning	Skolans namn	Studieort		
	Utbildning	Årskurs	Klass	
Anslutningsresa	Avstånd mellan bostad och närmaste hållplats			
Tid för vilken resebidrag sökes	Hela höstterminen <input type="checkbox"/>	Del av höstterminen Fr. o. m. t.o.m		
	Hela vårterminen <input type="checkbox"/>	Del av vårterminen Fr.o.m t.o.m		
Underskrift	Härmed försäkras att lämnade uppgifter är sanningsenliga			
	Datum:	Namnunderskrift:		
	Namnförtydligande:			
Övriga upplysningar				
	Ansökan skickas till: Barn- och utbildningsförvaltningen, Box 65, 595 03 Boxholm			
Beslut				
Attest/utanordning	Ansvar	Slag	Verksamhet	Belopp