

NYBRO KOMMUN

Åkrahällskolan
382 80 Nybro
Tfn: 0481-454 49

Läsåret 2023/2024

**ANSÖKAN OM
ANSLUTNINGSBIDRAG**
Gymnasial utbildning

VAR GOD TEXTA (ej blyerts)

PERSONUPPGIFTER (1)

Elevens efternamn Förnamn (tilltalsnamn) Föd.år, mån. dag nummer

Elevens hemadress (där du är skriven) Postnr Adressort

Hemkommun

Kontoinnehavare:

Clearingnr:

Bank:

Kontonr:

UPPGIFTER OM UTBILDNING

Utbildningsperiod

Vanlig höst- och vårtermin ☐ ☐ Annan period fr.o.m. t.o.m.

Skolans namn Skolort Utbildning (program, kurs e dyl) Årskurs Klass

ANSLUTNINGSBIDRAG (minst 6 km för att få anslutningsbidrag)

Avstånd mellan bostaden och närmaste

busshållsplats är: km

Avresehållplats och linjenummer är:

UNDERSKRIFT (2)

Datum

Namnunderskrift
myndig elev

Telefon

Vårdnadshavarens underskrift, namnförtydligande,
adress och telefon om eleven ej är myndig

BESLUT

☐ Anslutningsresor under ht mån á kr S:a

under vt mån á kr S:a

☐ Avslag, motivering.....

Datum

Handläggarens signatur

ANSLUTNINGSBIDRAG

Kan du få om du **har busskort/kontantbidrag** och mer än sex km mellan hemmet och närmaste hållplats. Ange hållplats och linjenummer på ansökan.

Anslutningsbidrag måste sökas varje läsår och kan ej erhållas retroaktivt.

Anslutningsbidrag utgår höstterminen sept-dec och vårterminen jan-maj.

SÅ HÄR FYLLER DU I BLANKETTEN

Siffran i parentes hänvisar till motsvarande siffra på blankettens framsida.

PERSONUPPGIFTER (1)

Gatuadress med gatunamn och nummer, gårdsnamn mm måste alltid anges. Det räcker ej med att enbart ange box, fack, postlåda och dylikt.

UNDERSKRIFT (2)

Underskriften innebär försäkran om att lämnade uppgifter är sanningsenliga.

Om eleven ej är myndig utbetalas kontantbidrag till elevens vårdnadshavare.

Utbetalning sker vid terminsslut.

ÅTERKRAV

Återkrav innebär att bidrag som erhållits genom felaktiga uppgifter omedelbart skall betalas tillbaka. Var du myndig vid utbetalningstillfället är du själv skyldig att betala det återkrävda beloppet. Var du omyndig vid utbetalningstillfället ställs återkravet till vårdnadshavaren.

ANSÖKAN

Ansökan skickas till Åkrahällskolan, Sofie Stjernkvist, Mossvägen 10, 382 80 Nybro. Eller mailas till sofie.stjernkvist@nybro.se