

Ansökan om resebidrag

Hantering av anslutningsbidrag och ersättning för egenavgifter vid färdtjänstresor

Information om resebidrag:

- Anslutningsbidrag beräknas enligt Skatteverkets regler för skattefri reseersättning. Anslutningsbidraget kan maximalt uppgå till 1/30 av prisbasbeloppet enligt 2 kap. 6 och 7 §§ socialförsäkringsbalken för varje hel kalendermånad som eleven har kostnader för resor mellan bostaden och skolan **minus** kostnaden för linjetrafikkort.
- Med användbar linjehållplats avses på morgonen hållplats där linjebuss avgår tidigast kl. 05.00 och där resan gör att eleven är framme på studieorten tidigast kl. 07.00. På eftermiddagen avses hållplats till vilken sista delresan påbörjas före kl. 19.00. Elevens schema skall bifogas ansökan för att styrka vilka dagar det inte går att åka med anslutande kollektivtrafik från närmare belägen hållplats.
- Elev som inte kan resa med kollektivtrafiken pga. funktionsnedsättning hänvisas till att ansöka om färdtjänsttillstånd. Elev med färdtjänsttillstånd kan ansöka om att få resebidraget utbetalt kontant. Kopia på färdtjänsttillstånd skall bifogas ansökan. Eleven ersätts med maximalt 1/30 av prisbasbeloppet enligt 2 kap. 6 och 7 §§ socialförsäkringsbalken för varje hel kalendermånad som eleven har kostnader för resor mellan bostaden och skolan.

Elev

Namn	Personnummer
Folkbokföringsadress	Postnummer och ort
Telefonnummer	E-post
Eventuell växelvis adress	Postnummer och ort

Utbildning

Skolans namn	Skolans ort
Program	Klass/årskurs

Bidragsperiod

Ansökan avser:

Vårterminen

Höstterminen

Del av termin: -

Senaste ansökningsdatum för Höstterminen är 15 dec. Senaste ansökningsdatum för Vårterminen är 15 juni.

Ansökan avser:

Ansöker om anslutningsbidrag. Avstånd till närmaste användbara hållplats överstiger 6 km.
(Anslutningsbidraget kompletterar befintligt busskort och betalas ut kontant)

Sökt avresehållplats	Avstånd till hållplatsen km
----------------------	--------------------------------

eller

Ansöker om kontantersättning på grund av funktionsnedsättning. Kopia på färdtjänstintyg bifogas.
(Kollektivtrafik kan inte användas alls)

Betalningsuppgifter

Betalningsmottagare	Bank
Clearing-nummer	Kontonummer

Underskrift myndig elev eller vårdnadshavare

Härmed intygar jag/vi att ovanstående uppgifter stämmer. Om uppgifterna förändras ska detta omedelbart meddelas Tranemo Gymnasieskola. Felaktigt utbetalt bidrag kan **återkrävas**.

Datum och ort	Underskrift vårdnadshavare 1 eller myndig elev
Namnförtydligande	
Datum och ort	Underskrift vårdnadshavare 2
Namnförtydligande	

Beslut (Ifylles av Tranemo Gymnasieskola)

Ansökan beviljas för nedanstående period

Höstterminen, antal månader (max 4)	Totalt belopp	Vårterminen, antal månader (max 5)	Totalt belopp
Anteckning/meddelande			

Ansökan avslås

Motivering till avslag

Datum	Signatur Rektor
-------	-----------------

I och med att du undertecknar denna blankett registreras dina uppgifter hos Tranemo kommun. Uppgifterna kommer att användas för Tranemo kommuns hantering av detta ärende och kommer att behandlas i enlighet med Dataskyddsförordningen (EU) 2016/679.