GAGNEF

ANSÖKAN OM KONTANT RESEBIDRAG

läsår ____ / ____

Minsta avstånd för att erhålla resebidrag är sex kilometer.
Du kan antingen erhålla resebidrag eller inackorderingstillägg, aldrig både och.

Elevens efter- och förnamn	Personnr	Läsår
Adress (folkbokförd)	Postnr	Postadress
Skola	Program/årskurs	Telefon
APL-plats/arbetsgivare	Arbetstid:	Datum fr.o.m.- t.o.m.
APL-plats adress	APL-plats telefon	Antal dagar
Reseavstånd Bostad – APL-plats (km) enkel väg	Färdsätt	Mentor
Intygas av mentor (allt ovan) namnteckning	Datum	

Elevens namnteckning	Datum	
Vårdnadshavares namnteckning (för omyndig elev)	Namnförtydligande	Personnummer
Utbetalning önskas till ☐ Eleven ☐ Vårdnadshavaren		Dagens datum

Ange inte kontonummer på denna blankett, tala med det lokala Swedbank-kontoret.

Om du inte anmäler ändrade förhållanden till din hemkommun kan du bli skyldig att återbetala det belopp du felaktigt fått utbetalt.

Kommunens beslut ☐ Beviljas ☐ Avslås Avbryts fr.o.m._____	kr/ månad engångsbelopp
Gagnef den	Handläggare/beslutande
Telefon	Handläggare/namnförtydligande
Motivering till avslag	
Överklagan Detta beslut kan överklagas vid Förvaltningsrätten i Falun, besvärshänvisning bifogas om det gått sökande emot.	
Blanketten skickas till Gagnefs kommun, Färjbacksvägen 5, 785 61 Djurås	

I samband med din ansökan godkänner du registrering av ovanstående personuppgifter i dataregister i Gagnefs kommun och/eller hos Region Dalarna enligt personuppgiftslagen.

Postadress Gagnefs kommun 785 80 Gagnef
Besöksadress Färjbacksvägen 5 Djurås
Växel 0241-151 00
Fax 0241-151 01
Bankgiro 472-4134
Org.nr. 212000-2155
Hemsida www.gagnef.se