



Eskilstuna
kommun

Eskilstuna direkt
Alva Myrdals gata 5
632 20 Eskilstuna

ANSÖKAN OM RESEBIDRAG

Personuppgifter

Elevens efternamn och förnamn		Personnummer (10 siffror)	
Elevens adress	Postnummer	Ortsnamn	Hemkommun
Betalmottagarens namn			
Betalmottagarens adress	Postnummer	Ortsnamn	Hemkommun

Uppgifter om utbildning

Skolans namn	Skolort	
Utbildning	Årskurs	Klass

Resebidrag (uppgifter om dagliga resor)

Färdsätt (markera med kryss för varje färdmedel du utnyttjar)			
<input type="checkbox"/> Buss, linje nr	<input type="checkbox"/> Tåg	<input type="checkbox"/> Annat färdmedel	
Resebidrag söks för			
<input type="checkbox"/> Hela läsåret	<input type="checkbox"/> Hela HT	<input type="checkbox"/> Hela VT	<input type="checkbox"/> Annan period fr o m t o m
Bank	Kontonummer (clearing- och kontonummer)	Kontoinnehavare	

Underskrifter

Föräldrars/förälders/förmyndares underskrift

För underårig elev intygas att lämnade uppgifter i ansökan är fullständiga och sanningsenliga, att ansökan inlämnas med vårt/mitt samtycke samt att vi/jag tagit del av information som medföljer blanketten.

Datum	Förmyndares/förälders namnunderskrift
Personnummer	Telefon
e-postadress	

Elevens försäkran och namnunderskrift

Härmed försäkras jag att de uppgifter som lämnats i denna ansökan är fullständiga och sanningsenliga. Jag har även tagit del av den information som medföljer blanketten om utbetalningsrutiner och anmälningskyldighet vid ändrade förhållanden.

Datum	Elevens namnunderskrift
-------	-------------------------

Ifylles ej av sökande

Belopp HT	Belopp VT	Beslutsfattandes namnunderskrift	Beslutsdatum