



# ÖVERKALIX

## KOMMUN

Ansökan om

## ANSLUTNINGSRESOR

Läsåret 2020/2021

(Ny ansökan inlämnas för nytt läsår !)

Elevens person-uppgifter	Efternamn, tilltalsnamn	Personnummer	
	Bostadsadress	Telefonnr	
	Postnummer, Ortsnamn	Folkbokföringskommun	
Studier	Skolans namn	Skolort	
	Utbildning (kurs/program)	Årskurs	Klass
Studietid och omfattning	Studietid <u>1a terminen</u> som ansökan avser fr o m                                  t o m	Omfattning <input type="checkbox"/> Heltid <input type="checkbox"/> Deltid	
	Studietid <u>1a terminen</u> som ansökan avser fr o m                                  t o m	Omfattning <input type="checkbox"/> Heltid <input type="checkbox"/> Deltid	

Reseavstånd	Uppte färdväg och avstånd till närmaste busslinje:	
	Färdväg:	Avstånd till närmaste busslinje:

Elev under 18 år	Betalmottagare		
Utbetalas till konto	<b>OBS!</b> Utbetalas via bank, kontonummer <u>måste</u> anges		
Förälders/ förmyndares underskrift	För omyndig elev <u>intygas</u> att lämnade uppgifter är fullständiga och sanningsenliga. I händelse av avbrutna studier föreligger återbetalningsskyldighet		
	Datum	Förälders/förmyndares underskrift	
	Personnummer	Telefonnummer	
Elevens försäkrans och namn-underskrift	Härmed <u>försäkrar</u> jag att de uppgifter som lämnats i denna ansökan är fullständiga och sanningsenliga		
	Datum	Elevens underskrift	

Ansökan inlämnas till: Överkalix Kommun, Skolkontoret, 956 81 ÖVERKALIX

Här nedan fyller kommunen i.

\*\*\*\*\*

Beslut	Beslutsdatum .....	
	Att utbetala kr/mån .....	Under tiden .....
	Handläggare .....	
	Ivar Isaksson	