



ÖVERKALIX

KOMMUN

Ansökan om

ANSLUTNINGSRESOR

Läsåret

(Ny ansökan inlämnas för nytt läsår !)

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

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

Elev under 18 år	Betalmottagare		
Utbetalas till konto	OBS! Utbetalas via bank, kontonummer <u>måste</u> anges		
Förälders/ förmyndares underskrift	För omyndig elev <u>intyg</u> as att lämnade uppgifter är fullständiga och sanningsenliga. I händelse av avbrutna studier föreligger återbetalningsskyldighet		
	Datum	Förälders/förmyndares underskrift	
	Personnummer	Telefonnummer	
Elevens försäkran och namnunderskrift	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
	My Pahikka-Aho

Skolkontoret
956 81 ÖVERKALIX
Tel 0926-740 00