

ANSÖKAN SKOLKORT FÖR BUSS/TÅG

Insändes till:

ANSÖKAN KONTANT ERSÄTTNING

Liljaskolan
Västra Järnväggsgatan 9
911 34 VÄNNÄS

(*Ifylls av sökanden*)

Elevens efternamn		Förnamn	Personnummer
Adress			Kommun där du är skriven
Postnummer	Postadress		Telefon
Program			
Skolans namn			
Avreseort/hållplats		Ankomstort/hållplats	
Avstånd bostad – skola (km med en decimal)		Avstånd bostad – avresehållplats (Endast kontant ersättning i de fall denna sträcka överstiger 4 km)	

UNDERSKRIFT Härmed försäkras att lämnade uppgifter är riktiga och att inackorderingstillägg ej sökts och ger mitt samtycke till att vissa av ovanstående personuppgifter placeras i ett register tillgängligt via Internet enbart med Länsstrafikens lösenord.

Datum	Namnunderskrift	Namnunderskrift målsman (om eleven ej är myndig)
VID AVBRUTNA STUDIER ÄR SÖKANDEN SKYLDIG ATT ÅTERLÄMNA SKOLKORT ALTERNATIVT RESTERANDE KONTANT ERSÄTTNING		Namnförtydligande målsman

(*Ifylles av handläggare vid skola/förvaltning*)

Vid kontant ersättning: Bank:..... Kontonr (inkl clearnr.):..... Noteringar:
