

Ansökan

Resebidrag studiependlare gymnasial utbildning

Sökande

Förnamn	Efternamn
Utdelningsadress (gata, box etc.)	Postnummer och postort
E-post adress	Telefon

Min banks namn	
Clearing nummer	Kontonummer

Skriv ut ifylld ansökan, skriv under den och skicka till:

Hagfors kommun, Älvstrandsgymnasiet, 683 80 Hagfors

Sökandes underskrift

Ort och datum	
Namnteckning	Namnförtydligande

Dina personuppgifter kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida hagfors.se/dataskydd.

Beslut: Ifylles av kommunens handläggare			
Anslutningsresor bostad – hållplats	Höstterminen 4 mån x kr	Vårterminen 5 mån x kr	Summa totalt kr
Kontant bidrag för enskild resa	Höstterminen 4 mån x kr	Vårterminen 5 mån x kr	Summa totalt kr
Avslag, motivering			
Datum	Handläggarens underskrift		Telefonnummer

Ansvar 210	Konto 701	Verksamhet 4504	Aktivitet 261	Motpart 86	Beslutsattest
----------------------	---------------------	---------------------------	-------------------------	----------------------	----------------------