

**För elever som har långt till busshållplats, lång res- eller väntetid eller medicinska skäl**

Kontant reseersättning får elever i gymnasieskola, kommunal vuxenutbildning och folkhögskolor. För att få kontant reseersättning så måste du uppfylla reglerna för att få busskort: minst 6km mellan folkbokföringsadress och skola, samt att utbildningen är på heltid. Du har rätt till ersättning t.o.m. vårterminen du fyller 20 år. Något av nedanstående alternativ ska uppfyllas för att få kontant reseersättning:

- När du ej når en kollektivtrafiklinje inom ett gångavstånd av 4 km.
- När bussens tidtabell innebär att din sammanlagda väntetid på undervisningsorten före och efter skolans ramschema överstiger 2 tim/dag i genomsnitt. Ramschema: 08.30-16.00. Går ej att kombinera med busskort.
- När den totala restiden inkl. väntetid överstiger 2 tim. och 45 min/dag i förhållande till skolans ramschema. Ramschema: 08.30-16.00. Går inte att kombinera med busskort.
- Om du har medicinska skäl som gör att du måste åka buss trots att du inte har 6 km till skolan. Ansökan måste då kompletteras med läkarintyg.
- Andra skäl, ansökan måste kompletteras med intyg.

*Ersättningen betalas ut en gång per termin enligt Länsstrafikens taxa. Möjlighet till ringbil finns, max tre ggr/vecka*

**OBS! Ny ansökan måste göras för varje läsår!**

*Ifylles av sökanden*

<b>Personuppgifter</b>							
Elevens efternamn		Förnamn		Född år	Månad	Dag	nummer
Folkbokföringsadress (gata, postlåda, etc.)			Postnummer	Ort			
Telefonnummer (ange riktnummer)			Kommun där eleven är folkbokförd				
<b>Utbildning</b>							
<input type="checkbox"/> Hösttermin		<input type="checkbox"/> Vårtermin		<input type="checkbox"/> Annan period, ange fr.o.m. – t.o.m.			
Utbildning		Skolans namn		Skolort		Årskurs	Klass
<b>Uppgifter om avstånd och färdväg</b>							
Påstigningsplats morgon		Avstigningsplats eftermiddag		Avstånd bostad – skola (km)		Färdväg <input type="checkbox"/> Buss <input type="checkbox"/> Annat: _____	
Avstånd bostad – påstigningsplats/avstigningsplats (om avståndet överstiger 4 km)							
Km, morgon:				Km, eftermiddag:			
Information: Gymnasienämnden kommer att databehandla personuppgifterna i syfte att administrera ersättningen.							
Bank		Clearingnummer			Kontonummer		
<b>UNDERSKRIFT</b>							
<b>Härmed försäkras att lämnade uppgifter är riktiga och att inackorderingstillägg ej söks Jag har tagit del av den information som följer med blanketten</b>							
Datum		Namnunderskrift			Namnunderskrift målsman (om eleven inte är myndig)		
<b>VID AVBRUTNA STUDIER ÄR SÖKANDEN SKYLDIG ATT ÅTERLÄMNA RESTERANDE ERSÄTTNING.</b>					Namnförtydligande målsman		
<b>Ifylles av handläggare VID GYMNASIEKONTORET</b>							
Resettillägg <input type="checkbox"/> Beviljat <input type="checkbox"/> Avslås							
<b>Kontanterersättning</b>							
Ht _____ I _____ à _____ kr = _____ kr						Datum och signatur	
Vt _____ I _____ à _____ kr = _____ k							