

Ansökan om kontant ersättning för elevresor i gymnasieskolan samt ersättning vid särskilda skäl

Gymnasiekort skickas med post till din folkbokföringsadress till och med den 31 augusti. Därefter kan det hämtas ut personligen av elev eller vårdnadshavare vid fullständigt ifylld och undertecknad ansökan samt uppvisad giltig legitimation.

Kontant ersättning betalas ut till det konto som anges i ansökan.

Personuppgifter

| | | | |
|----------------------------|--|-----------------------------------|--|
| Elevens namn | | Elevens personnummer (10 siffror) | |
| Folkbokföringsadress | | Postnummer och ort | |
| Mobil- eller telefonnummer | | E-post | |

Uppgifter om utbildning

| | | | |
|---|---------|---|--|
| Skola (där huvudsaklig undervisning sker) | | Studieort | |
| Läsår | Årskurs | Avstånd mellan folkbokföringsadress och skola | |

Ansökan

| | |
|---|-------------|
| Ansökan om kontant ersättning* <input type="checkbox"/> | |
| Ansökan om gymnasiekort vid särskilda skäl** <input type="checkbox"/> | |
| *Behov av annat färdstätt än allmän kollektivtrafik ska styrkas med läkarintyg, färdtjänstbeslut eller motsvarande som bifogas ansökan. Kvitto eller annat underlag som styrker faktiska kostnader för resor till och från skolan ska bifogas ansökan. | |
| **Behov av gymnasiekort vid särskilda skäl ska styrkas genom utlåtande från läkare, psykolog eller annan relevant profession som bifogas ansökan. | |
| Vid ansökan om kontant ersättning ange bank och kontonummer för utbetalning | |
| Bank | Kontonummer |

Underskrift

Härmed försäkras att jag tagit del av informationen om elevresor i gymnasieskolan och att de uppgifter jag lämnat är riktiga.

| | | |
|-------|-------------|-------------------|
| Datum | Underskrift | Namnförtydligande |
|-------|-------------|-------------------|

Fylls i av gymnasie- och vuxenutbildningsförvaltningen

| | | | |
|---|------------------------------------|--|--|
| Ansökan beviljas <input type="checkbox"/> | | Ansökan avslås, se bilaga <input type="checkbox"/> | |
| Datum | Underskrift behörig beslutsfattare | Namnförtydligande | |

Gymnasiekort – utskick (fylls i av handläggare)

| | | |
|--------|-------------------|---------------------------|
| Nummer | Datum vid utskick | Handläggarens underskrift |
|--------|-------------------|---------------------------|

Gymnasiekort – uthämtat (fylls i av handläggare)

| | | |
|---------------------------|--------------------------------------|---|
| Nummer | Datum | Legitimation <input type="checkbox"/> JA |
| Handläggarens underskrift | Elevens/vårdnadshavarens underskrift | |

Kontant ersättning – utbetalt (fylls i av handläggare)

| | | |
|----------------|---------------------------|----------------------|
| Utbetalt datum | Till konto | Namn kontoinnehavare |
| | Handläggarens underskrift | |

Ansökan om gymnasiekort2

**Gymnasie- och
vuxenutbildningsförvaltningen**
Storgatan 20

Postadress:
205 80 Malmö

Telefon: 040-34 30 34
E-post: gyvux@malmo.se

Org.nr: 212000-1124
malmo.se/gvf