

Ansökan och beslut om självskjuts till och från grundskolan

Ansökan om självskjuts gäller eleven nedan

Namn elev:	Personnummer:
Folkbokföringsadress	Skola och klass:
Vårdnadshavare 1	Personnummer:
Folkbokföringsadress	Mobilnummer:
Vårdnadshavare 2	Personnummer:
Folkbokföringsadress	Mobilnummer:
Ansökan vid växelvis boende gäller för <input type="checkbox"/> Vårdnadshavare 1	Ansökan vid växelvis boende gäller för <input type="checkbox"/> Vårdnadshavare 2
Skäl för ansökan:	
Kontouppgifter för utbetalning: Namn på betalningsmottagare	Kontouppgifter för utbetalning: Bank + clearnr + kontonr

Jag som vårdnadshavare tar över det dagliga ansvaret för att eleven ovan kommer till och från skolan och är medveten om att då vårdnadshavaren tar över ansvaret för elevens transport till skolan alternativt hållplats, har inte skolan ett ansvar för att eleven kommer till skolan i de fall vårdnadshavaren inte har möjlighet att köra eleven till skolan.

Resersättning utgår mellan hemmet och tillhörande skolenhet (ej eget skolval).

Ersättning för självskjuts utgår med samma belopp per km som utgår enligt riksskatteverkets normer för skattefri ersättning för tjänsteresor med egen bil. Avstämning av frånvaro görs terminsvis av skolskjutshandläggare som reglerar utbetalning med eventuella avdrag i januari och juni.

Vårdnadshavare 1 Underskrift	Datum
Vårdnadshavare 2 Underskrift	Datum

Ansökan och beslut om självskjuts till och från grundskolan

Beslut om självskjuts gäller eleven ovan

Ansökan <input type="checkbox"/> Beviljas <input type="checkbox"/> Avslås	
Motivering till beslut:	
Underskrift Skolskjutshandläggare	Datum

Beslut om ersättning vid självskjuts (fylls i av skolskjutshandläggare)

Kilometer hem – skola enligt Hallandstrafikens trafikplanering		Läsår	
Antal dagar hösttermin(5 mån)	Antal kilometer per dag	Summa ersättning termin	Summa utbetalning/månad
Antal dagar hösttermin(6 mån)	Antal kilometer per dag	Summa ersättning termin	Summa utbetalning/månad