

Läsåret.....

**Lindeskolan
Cecilia Karlkvist
711 34 Lindesberg**
Information

Kommunalt studiebidrag utgår till ungdomar, mantalsskrivna i Lindesbergs kommun, som fortsätter sina studier på gymnasienivå vid en folkhögskola etc. Bidraget kan sökas av elever t.o.m. första kalenderhalvåret, det år då ungdomarna fyller tjugo år.

De bidrag som kan utgå är av två slag, bidrag till läroböcker och bidrag till skolmåltider.

Bidrag kan ej utgå till elever som genom skolans försorg redan har fria läroböcker och fria skolmåltider.

Elever erhåller ett bidrag för läroböcker som motsvarar det belopp som betalas i kommunal ersättning. Elev i folkhögskolan erhåller 2 902 kr / läsår. Om det för viss kurs inte finns ett fastställt schablonbelopp beslutar Barn- och utbildningsnämnden om bidragets storlek. Elev som av någon anledning går om klassen eller kursen går miste om läroböksbidraget. Anmärkning om detta görs under övriga upplysningar.

Elever erhåller ett bidrag för skolmåltider som motsvarar självkostnadspriset för lunch på kommunens gymnasieskola med 4 375kr / läsår.

För kortare kurs beräknas bidraget per skoldag. Antalet skolluncher skall beräknas uppgå till 175/läsår.

Beloppet fastställs årligen.

Elevuppgifter

Namn		Personnummer	
Folkbokföringsadress		Postnummer	Ort
Telefon bostaden	Folkbokföringskommun	E-post	

Studier och studietid

Skolans namn	Skolort	Utbildning
Studietid som ansökan avser		
Fr.o.m.....		T.o.m.....

Betalningsmottagare

Namn	Bank	Clearing - kontonummer
------	------	------------------------

Vårdnadshavare för omyndig elev

Namn		Personnummer	Namn		Personnummer
Utdelningsadress	Postnummer	Ort	Utdelningsadress	Postnummer	Ort
Telefon bostaden	Telefon arbete		Telefon bostaden	Telefon arbete	

Vårdnadshavares underskrift

Härmed intygas att lämnade uppgifter är fullständiga och sanningsenliga.
Jag är medveten om att studieavbrott måste anmälas.

Ort och datum	Namnteckning
---------------	--------------

Vårdnadshavares underskrift

Härmed intygas att lämnade uppgifter är fullständiga och sanningsenliga.
Jag är medveten om att studieavbrott måste anmälas.

Ort och datum	Namnteckning
---------------	--------------

Elevs underskrift

Härmed intygas att lämnade uppgifter är fullständiga och sanningsenliga.
Jag är medveten om att studieavbrott måste anmälas.

Ort och datum	Namnteckning
---------------	--------------

Upplysningar från mottagande skolas rektor

Tillhandahålls, av skolan, fri lunch _____ , fria läroböcker _____ ?

Går sökande av någon anledning om klassen / kursen? _____

Beräknad kostnad / år för läroböcker? _____

Utgår någon form av studiehjälp/studiemedel utöver studiebidraget? _____

I övrigt bestyrker undertecknad elevens uppgifter gällande studier, studietid och skola.

Rektors underskrift

Ort och datum	Namnteckning	Namnförtydligande
---------------	--------------	-------------------

Förfrågningar besvaras av handläggare Cecilia Karlkvist tel. 0581-813 96
Övriga upplysningar**Sökt studiebidrag**

☐ beviljas	☐ avslås	Beslutsdatum
-----------------------------------	---------------------------------	--------------

Motivering vid avslag: _____

Handläggarens underskrift

Ort och datum	Namnteckning	Namnförtydligande
---------------	--------------	-------------------

Barn- och utbildningsförvaltningens anteckningar

Bidrag beviljat för HT för läroböcker.	Belopp.....	Bidrag beviljat för HT för skolmåltider.	Belopp.....
Bidrag beviljat för VT för läroböcker.	Belopp.....	Bidrag beviljat för VT för skolmåltider.	Belopp.....
Utbet	Belopp	Datum	Sign
HT	_____	_____	_____
VT	_____	_____	_____
Beslut utsänt.....	Sign.....		