



STAFFANSTORPS  
KOMMUN

## Ansökan om bidrag till läromedel och skolmåltider

för gymnasieelever (gäller tom vt det året man fyller 20 år) som studerar på folkhögskola istället för nationellt gymnasieprogram.

Skickas till: Staffanstorps kommun  
Barn och utbildning  
245 80 Staffanstorp

### Personuppgifter (eleven)

Förnamn	Efternamn	Personnummer	
Bostadsadress		Postnummer	Postort
Telefonnummer (även riktnr)	Mobilnummer	Hemkommun	

### Personuppgifter (eleven)

Skolans namn	Utbildning (program eller dylikt)		
Skolort	Årskurs	Klass	

### Ansökan

Ansökan avser:  Höstterminen 20 \_\_\_\_\_  
 Vårterminen 20 \_\_\_\_\_

Jag ansöker om bidrag för läromedel -----> Redovisa kvitto !  
 Jag ansöker om bidrag för skolmåltider

### Underskrift

Härmed försäkras att lämnade uppgifter är sanningsenliga. (målsmans underskrift om du är under 18 år)

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande
-------	--------------	-------------------

Utbetalas till bankkonto  Clearnr

### Ifylles av beslutsfattaren

Bidrag beviljat för	<input type="checkbox"/> Läromedel	Summa	<input type="text"/>	
Bidrag beviljat för	<input type="checkbox"/> Skolmåltider	Summa	<input type="text"/>	Kvitto har lämnats för <input type="checkbox"/> höstterminen <input type="checkbox"/> vårterminen

Avslag: \_\_\_\_\_

Beslutsdatum  Beslutsfattarens namnteckning