



## ANSÖKAN OM BIDRAG TILL LÄROMEDEL OCH SKOLMÅLTIDER

Personuppgifter		
Efternamn	Tilltalsnamn	Personnummer
Bostadsadress	Postnummer	Postort
Telefonnummer inklusive riktnummer		Hemkommun

Utbildning		
Skolans namn	Utbildning (program eller dylikt)	
Skolort	Årskurs	Klass

Ansökan	
Ansökan avser: <input type="checkbox"/> Hela läsåret _____	<input type="checkbox"/> höstterminen _____ <input type="checkbox"/> vårterminen _____
<input type="checkbox"/> Jag ansöker om bidrag för läromedel →	<b>Redovisa kvitto!</b>
<input type="checkbox"/> Jag ansöker om bidrag för skolmåltider	Summa _____ kronor

Underskrift		
Härmed försäkras att lämnade uppgifter är sanningsenliga.		
Datum	Namnteckning	Namnförtydligande

Ifylles av Gymnasieintagningen		
Bidrag beviljat för <input type="checkbox"/> Läromedel	Summa _____	
Bidrag beviljat för <input type="checkbox"/> Skolmåltider	Summa _____	Kvitto har lämnats för <input type="checkbox"/> höstterminen <input type="checkbox"/> vårterminen
Avslag: _____		
Beslutsdatum	Beslutsfattarens namnteckning	Ärendebeteckning enligt delegationsplan