OPPLAND
fylkeskommune

Søknad om skysstilskudd for hele skoleåret
Fylles ut av eleven
Søknadsfrist 15. september

Oppland fylkeskommune
Fagenhet samferdsel
Serviceboks
2626 Lillehammer

BRUK BLOKKBOKSTAVER

Skolens navn		Kurs/kurskode og klasse	Skoleår	Dato
Fødselsnummer (11 siffer)	Etternavn		Fornavn	
Adresse		Postnr	Sted	
Hjemmekommune	Hybeladresse			
Dato for skolestart	Dato for skoleslutt	Hvis skyssgodtgjørelse innvilges, ønskes denne overført til bankkontonr		

Holdeplass påstigning			Holdeplass avstigning		
Undervisning start/slutt	Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag
Manglende rutetilbud på avstanden mellom bosted/skole når avstanden er over 6 km. Avstand en veg ……					
Manglende rutetilbud på avstanden mellom bosted/holdeplass når avstanden er over 3 km. Avstand en veg ……					

Gi en kort begrunnelse på hvorfor skolerute/offentlig.transportmiddel ikke kan benyttes		
Dato	Elevens underskrift	Foresattes underskrift (for elever under 18 år)

FYLLES UT AV SKOLEN

Det attesteres at ovenstående opplysninger er riktige, og at skoleåret har ☐ skoledager

Skysstilskudd anbefales for ☐ skyssdager

Dato	Underskrift og skolens stempel