

Skickas till:  
Osby kommun  
Utbildning och arbete  
283 80 Osby

### Personuppgifter, eleven

Namn (för- och efternamn)	Personnummer	
Gatuadress	Telefon bostaden	Mobiltelefon
Postnummer och ort	E-post	
Skolans namn och ort	Tidsperiod som ansökan avser	
Linje/program	Årskurs	

### Besvaras om du tillhör kategori 1

Avstånd till skolan enkel resa (kilometer)
Ange utförligt restid/resväg

### Besvaras om du tillhör kategori 2

Avstånd till hållplats, enkel resa (kilometer)
Övriga upplysningar

### Uppgifter för utbetalning

Bank	Clearing nummer	Kontonummer
Kontohavarens namn	Personnummer	

### Underskrift av myndig elev eller förälder

Ort och datum	Namnteckning
Jag har tagit del av villkoren för kontant reseersättning och är medveten om att utbetalningar gjorda efter felaktigt lämnade uppgifter kan återkrävas. Jag medger samtidigt att mina personuppgifter får registreras för diarium, handläggning och arkivering.	Namnförtydligande