

**Lindesbergs kommun**  
**Marta Eriksson**  
**711 80 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 läroböckerbidraget. Anmärkning om detta görs under övriga upplysningar.

Elever erhåller ett bidrag för skolmåltider som motsvarar självkostnadspriset för lunch på kommunens gymnasieskola med 3 685 kr / läsår.

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

Det kommunala studiebidraget utbetalas med halva beloppet i november och april eller vid kortare kurser vid endera av dessa utbetalningstillfällen. Beloppet fastställs årligen.

### Elevuppgifter

|                      |                      |              |     |
|----------------------|----------------------|--------------|-----|
| Namn                 |                      | Personnummer |     |
| Folkbokföringsadress |                      | Postnummer   | Ort |
| Telefon bostaden     | Folkbokföringskommun | E-post       |     |

### Studier och studietid

|                             |        |            |
|-----------------------------|--------|------------|
| Skolans namn                | Skolor | 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 Marta Eriksson tel. 0581 - 812 46**

**Övriga upplysningar**

**Sökt studiebidrag**

|                                   |                                 |              |
|-----------------------------------|---------------------------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> beviljas | <input type="checkbox"/> avslås | Beslutsdatum |
|-----------------------------------|---------------------------------|--------------|

Motivering vid avslag: \_\_\_\_\_

**Gymnasiechefens 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  | Utbet | Belopp | Datum | Sign  |
| HT   | _____  | _____ | _____ | HT    | _____  | _____ | _____ |
| VT   | _____  | _____ | _____ | VT    | _____  | _____ | _____ |
| Beslut utsänt.....                                 | Sign.....  |       |       |       |        |       |       |