

**ANSÖKAN OM SKOLKORT/RESEBIDRAG VID  
GYMNASIAL UTBILDNING**  
(GYMNASIUM UTANFÖR VÄSTMANLANDS LÄN)

Sala Kommun  
Box 304, 733 25 Sala  
kommun.info@sala.se 0224-74 70 00

\*=-OBLIGATORISK UPPGIFT

**Elev**

Förnamn*	Efternamn*
Personnummer*	Utdelningsadress*
Postnummer*	Postort*
Telefonnummer*	E-post adress

**Utbildning**

Skolans namn*	Skolans adress*
Utbildning/program*	Telefonnummer till skolan*
<b>Ansökan gäller*</b> <input type="checkbox"/> Busskort <input type="checkbox"/> Resebidrag	<b>Läsår*</b>

**Betalningsmottagare**

OBS! Fylls endast i vid ansökan om resebidrag.

Förnamn*	Efternamn*
Personnummer*	Bank*
Bankkontonummer*	Clearingnummer*

**Underskrifter**

OBS! Om eleven inte är myndig ska ansökan även undertecknas av vårdnadshavare.

Datum*	Datum
Elevens underskrift*	Vårdnadshavares underskrift
Namnförtydligande*	Namnförtydligande

Blanketten kan lämnas in på Medborgarkontoret, Stora Torget 1, Sala eller postas till:  
Sala Kommun  
Box 304  
733 25 Sala

**Hantering av personuppgifter:**

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.