



Du kan göra din ansökan också i e-tjänsten MittFPA ([www.fpa.fi/mittfpa](http://www.fpa.fi/mittfpa)).

Närmare information på [www.fpa.fi/skolresestod](http://www.fpa.fi/skolresestod)

Beräkna beloppet av din förmån på [www.fpa.fi/berakningar](http://www.fpa.fi/berakningar).



Om du har frågor kan du ringa vår telefontjänst ([www.fpa.fi/ring-fpa](http://www.fpa.fi/ring-fpa)).



Fyll i blanketten noggrant.

Om vi behöver ytterligare uppgifter kontakter vi dig.

Skicka ansökan till adressen  
Folkpensionsanstalten, PB 10, 00056 FPA.

**i** Om du vill att skolresestödet dras in, fyll i punkterna 1, 7 och 9.

**Ansökningstid:** Stöd för skolresor (nedan skolresestöd) kan beviljas tidigast från början av månaden före den då ansökan inkom.

### 1. Uppgifter om den sökande

Personbeteckning \_\_\_\_\_ Efternamn och förnamn \_\_\_\_\_

Nuvarande adress eller den nya adressen, om du flyttar \_\_\_\_\_

Postnummer \_\_\_\_\_ Postanstalt \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_ E-postadress \_\_\_\_\_

Om du är under 18 år och inte är gift skickar vi ditt beslut för kännedom till din vårdnadshavare. Till vem ska vi skicka beslutet? (Välj ett av följande.)

Till min förälder. Förälderns namn: \_\_\_\_\_

Till en annan vårdnadshavare. Vårdnadshavarens namn: \_\_\_\_\_

Jag vill inte att beslutet skickas för kännedom till min vårdnadshavare.

### 2. Kontonummer

### 3. Studier

Läroanstalt, verksamhetsställe och verksamhetsställets adress \_\_\_\_\_

Vilken examen eller vilka studier avlägger du? \_\_\_\_\_

Har du en plats på läroanstaltens elevhem?  Ja  Nej

### 4. Andra förmåner

Får du annat stöd för skolresorna, t.ex. kostnadsersättning i samband med arbetslöshetsförmån eller bidrag för skolresorna med stöd av handikappserviceagen?

Nej  Ja. Vilken typ av stöd får du? \_\_\_\_\_

## 5. Uppgifter om den förändrade skolresan

**i** Välj och komplettera uppgifterna i anknytning till den förändrade skolresan.

Om du åker till undervisningsplatsen från två hemadresser eller om du har undervisning på olika adresser, ska du ange alla färdsträckor också för de här resorna. När du anger resdagarnas antal ska du också beakta de här resorna från olika adresser.

**Min skolresa förändras till följd av inläring som sker på en arbetsplats.**

Förändringen gäller en viss tid \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_.

Är din skolresa den samma efter den här visstidsförändringen som före den?  Ja  Nej

Är inläringen som sker på en arbetsplats oavlönad eller avlönad?  oavlönad  avlönad (läroavtal)

Arbetsplatsens namn och adress \_\_\_\_\_

**Min skolresa förändras för en viss tid av annan orsak.**

Förändringen gäller \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_.

Är din skolresa den samma efter den här visstidsförändringen som före den?  Ja  Nej

**Min skolresa förändras permanent från och med \_\_\_\_\_.**

Varför ändras din skolresa? \_\_\_\_\_

### Den nya skolresan

Rutt, varifrån-varit  
(t.ex. Lärovägen 1 A 10, 00001 Helsingfors – Skolvägen 10, 00001 Helsingfors).  
Ange också returresan om den är en annan än turesan.

Färdsätt                      Resan i      Biljettpris  
                                         km                      €/mån.

Om du använder buss under skolresan, vilken biljett köper du?  Matkahuolto  Waltti, HRT, Nysse, Föli  Någon annan

Reser du med skolskjuts som ordnats av läroanstalten eller kommunen?  Ja  Nej

### Antal resdagar under den kalendermånad då skolresan förändras

Antal resdagar innan resan förändras \_\_\_\_\_ och antal resdagar efter att resan förändrats \_\_\_\_\_.

### Antal resdagar under de kalendermånader då förändringen i skolresan gäller hela månaden

Augusti	<input type="checkbox"/> 0-9 dagar	<input type="checkbox"/> 10-14 dagar	<input type="checkbox"/> 15 dagar eller mer	Januari	<input type="checkbox"/> 0-9 dagar	<input type="checkbox"/> 10-14 dagar	<input type="checkbox"/> 15 dagar eller mer
September	<input type="checkbox"/> 0-9 dagar	<input type="checkbox"/> 10-14 dagar	<input type="checkbox"/> 15 dagar eller mer	Februari	<input type="checkbox"/> 0-9 dagar	<input type="checkbox"/> 10-14 dagar	<input type="checkbox"/> 15 dagar eller mer
Oktober	<input type="checkbox"/> 0-9 dagar	<input type="checkbox"/> 10-14 dagar	<input type="checkbox"/> 15 dagar eller mer	Mars	<input type="checkbox"/> 0-9 dagar	<input type="checkbox"/> 10-14 dagar	<input type="checkbox"/> 15 dagar eller mer
November	<input type="checkbox"/> 0-9 dagar	<input type="checkbox"/> 10-14 dagar	<input type="checkbox"/> 15 dagar eller mer	April	<input type="checkbox"/> 0-9 dagar	<input type="checkbox"/> 10-14 dagar	<input type="checkbox"/> 15 dagar eller mer
December	<input type="checkbox"/> 0-9 dagar	<input type="checkbox"/> 10-14 dagar	<input type="checkbox"/> 15 dagar eller mer	Maj	<input type="checkbox"/> 0-9 dagar	<input type="checkbox"/> 10-14 dagar	<input type="checkbox"/> 15 dagar eller mer
				Juni	<input type="checkbox"/> 0-9 dagar	<input type="checkbox"/> 10-14 dagar	<input type="checkbox"/> 15 dagar eller mer
				Juli	<input type="checkbox"/> 0-9 dagar	<input type="checkbox"/> 10-14 dagar	<input type="checkbox"/> 15 dagar eller mer

### Antal resdagar under den kalendermånad då förändringen i skolresan upphör

Antal resdagar innan förändringen upphör \_\_\_\_\_

och antal resdagar efter att förändringen upphört \_\_\_\_\_.



## 6. Eget färd sätt

---

- i** Fyll i den här punkten om du inte kan använda kollektivtrafik eller skolskjuts för dina skolresor. Ange orsak till att du ansöker om stöd för eget färd sätt.
- Kollektivtrafik eller skolskjuts finns inte att tillgå för min skolresa.
- I min skolresa ingår en färdsträcka på över 5 kilometer för vilken kollektivtrafik eller skolskjuts inte finns att tillgå.
- Min resa med kollektivtrafik tar med väntetider mer än 3 timmar per dag. Förklara närmare hur länge du måste vänta och hur länge resandet tar dagligen.
- Min skolväg eller mitt färd sätt varierar flera gånger per månad. Förklara närmare hur din skolväg eller ditt färd sätt varierar.
- Jag har någon annan orsak, till exempel orsak i anslutning till hälsa eller arrangemang i anslutning till vård av barn. Förklara hur den här orsaken inverkar på användningen av kollektivtrafik.
- 

## 7. Indragning

---

- Jag vill avsluta mitt skolresestöd fr.o.m. \_\_\_\_\_  
eller för tiden \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_.

Varför vill du att skolresestödet dras in?

---

## 8. Övriga upplysningar

---

- i** Ange med nummer vilken punkt i ansökan du hänvisar till.

- Övriga upplysningar på ett separat papper. Skriv ditt namn och din personbeteckning på pappret.
- 

## 9. Underskrift

---

**Jag försäkrar att de uppgifter jag lämnat är riktiga och kommer att meddela om de ändras.**

Ort och datum

Underskrift

---

Ansökan har inkommit till läroanstalten \_\_\_\_\_.

De uppgifter som vi har fått för att kunna avgöra detta förmånsärende kan också användas för ett annat förmånsärende om uppgifterna enligt lag ska beaktas i samband med ärendet. Likaså kan uppgifter som vi har fått i samband med en annan förmån användas vid avgörandet av detta förmånsärende.

Kontakta oss om du vill veta var vi kan hämta uppgifter om dig och till vem vi kan lämna ut dina uppgifter.