



Närmare information www.fpa.fi/skolresestod
Beräkna beloppet av din förmån på
www.fpa.fi/berakningar



Om du har frågor kan du ringa vår telefontjänst
www.fpa.fi/ring-fpa



Fyll i ansökan noggrant.
Om vi behöver ytterligare uppgifter kontaktar vi dig.
Lämna in ansökan till läroanstalten.

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

Ansökan har inkommit till läroanstalten _____._____.

i Du kan ansöka om skolresestöd för ett läsår i taget.

i Om din skolresa ändras eller om du vill avsluta ditt skolresestöd ska du anmäla detta på blankett KM 4r (Meddelande om förändring - Stöd för skolresor).

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 skickas ditt beslut för kännedom till (välj ett alternativ)

din mor

din far

annan vårdnadshavare; vem? _____

2. Kontonummer

3. Studier

Läroanstalt och verksamhetsställe _____

Examen som avläggs eller utbildning som genomgås _____

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?

5. Ansökan

- i** Du får stöd till fullt belopp om du i månaden har 15 eller flera resdagar. Du får hälften av det fulla stödbeloppet om du har 10–14 resdagar i månaden. Du kan inte beviljas skolresestöd om du har 0–9 resdagar i månaden. Beräkna antalet resdagar, inte antalet resor i en riktning.

Meddela sådana förändringar i resorna som du vet om t.ex. för tiden av inläring i arbetet på arbetsplatsen. **Om resan eller färd sättet förändras under månaden ska du meddela skolresan, färd sättet och kilometrarna för hela månaden.**

Om du känner till din skolresa endast för de första månaderna eller perioderna under läsåret ska du fylla i blanketten gällande dem. Meddela resdagarna för de senare perioderna på blankett KM 4r (Meddelande om förändring - Stöd för skolresor).

Jag ansöker om skolresestöd för tiden -

Jag har dagar med skolresor enligt följande:

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

Skolresa - Ange alla färdsträckor (varifrån-vart).

Ange också returresan om den är en annan än turesan.

Färd sätt

Resan i
km

Biljettpris
€/mån.

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

- Skolresan varierar dagligen eller veckovis. Ange alla resdagar och färdsträckor.

- Jag har köpt resebiljett innan jag fått ett köpintyg eller köprätt.

Datum för inköp av biljett och pris €.

Det är fråga om biljett för en halv månad biljett för en månad.

- i** Om du inte använder kollektivtrafik ska du komma ihåg att fylla i punkt 6. Eget färd sätt.



6. Eget färdstätt

i Skolresestöd beviljas i första hand för kollektivtrafik eller skolskjuts. Om du ansöker om stöd för eget färdstätt ska du fylla i någon av punkterna nedan.

Jag ansöker om skolresestöd enligt eget färdstätt (t.ex. egen bil), eftersom

- kollektivtrafik eller skolskjuts inte finns att tillgå
- kollektivtrafik eller skolskjuts kan anlitas för högst 6 enkelresor per vecka
- resan tur och retur med väntetider i medeltal tar mer än 3 timmar per dag om jag anlitar kollektivtrafik eller skolskjuts
- kollektivtrafik eller skolskjuts inte finns att tillgå för en enkelresa på över 5 kilometer
- resan eller färdstättet varierar flera gånger per månad eller läsår av följande orsaker:

skolresan är besvärlig eller ansträngande av följande orsak (t.ex. hälsoskäl):

7. Övriga upplysningar – Ange med en siffra vilken punkt i ansökan du hänvisar till.

8. Underskrift

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

Ort och datum

Underskrift

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.

IFYLLS AV LÄROANSTALTEN

1. Den studerandes rätt till skolresestöd

Den studerande _____

Läroanstaltens verksamhetsställes adress _____

Har den studerande rätt till avgiftsfri utbildning? Ja Nej

Ger den studerandes utbildning rätt till skolresestöd under den tid för vilken skolresestöd söks?

- Ja**
- Nej.** Välj orsak: Utbildningen är läroavtalsutbildning under tiden _____._____._____ - _____._____._____.
 Utbildningen är utbildning som förbereder för yrkes- eller specialyrkesexamen.
 Annan orsak; vilken? _____

Den studerande avlägger kombinationsexamen (gymnasium och yrkesinriktad grundexamen)

Har den studerande möjlighet att bo avgiftsfritt på elevhem? Ja Nej

i FPA beaktar resans längd enligt den kortaste ruten med bil.

Med hjälp av vilken vägbeskrivningstjänst har resan kontrollerats? _____

Är de uppgifter som den studerande har lämnat i sin ansökan riktiga? Ja Nej, uppgifterna föranleder följande anmärkningar:

2. Utfärdande av köpintyg och skolskjuts

Den studerande har fått köpintyg _____._____._____.

Antal köpintyg: _____ st. Bifoga en kopia av köpintyget.

i Köpintyg fylls i för Matkahuolto. Punkten nedan behöver inte fyllas i.

Den studerande har fått följande köptillfällen:

- | | | | | | |
|------------------------------------|---------------------------------------|--|-----------------------------------|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Augusti | <input type="checkbox"/> hela månaden | <input type="checkbox"/> halva månaden | <input type="checkbox"/> Januari | <input type="checkbox"/> hela månaden | <input type="checkbox"/> halva månaden |
| <input type="checkbox"/> September | <input type="checkbox"/> hela månaden | <input type="checkbox"/> halva månaden | <input type="checkbox"/> Februari | <input type="checkbox"/> hela månaden | <input type="checkbox"/> halva månaden |
| <input type="checkbox"/> Oktober | <input type="checkbox"/> hela månaden | <input type="checkbox"/> halva månaden | <input type="checkbox"/> Mars | <input type="checkbox"/> hela månaden | <input type="checkbox"/> halva månaden |
| <input type="checkbox"/> November | <input type="checkbox"/> hela månaden | <input type="checkbox"/> halva månaden | <input type="checkbox"/> April | <input type="checkbox"/> hela månaden | <input type="checkbox"/> halva månaden |
| <input type="checkbox"/> December | <input type="checkbox"/> hela månaden | <input type="checkbox"/> halva månaden | <input type="checkbox"/> Maj | <input type="checkbox"/> hela månaden | <input type="checkbox"/> halva månaden |
| | | | <input type="checkbox"/> Juni | <input type="checkbox"/> hela månaden | <input type="checkbox"/> halva månaden |
| | | | <input type="checkbox"/> Juli | <input type="checkbox"/> hela månaden | <input type="checkbox"/> halva månaden |

Den studerande använder skolskjuts. Ja Nej

3. Underskrift

Jag försäkrar att uppgifterna är riktiga.

Ort och datum _____ Läroanstaltens företrädare samt telefonnummer _____

Läroanstaltens stämpel _____

