

# Søknad om skyssgodtgjørelse

Grunnskole/videregående skole

**Konfidensielt – Unntatt off. §13**

Alle felt må fylles ut:



## Elev

Fornavn:	Etternavn:	Fødselsdato	Telefonnr/mobiltlf:
Elevens bostedsadresse:		Postnr:	Poststed:
Skole:		Trinn:	Avstand målt korteste vei(en vei- ikke tur+retur)

## Foresatte/Transportør

Fornavn:	Etternavn:	Personnr.	Telefon/Mobil
Adresse:		Postnr:	Poststed:
Ønsker innbetaling på følgende post/bankkonto:		Skattekommune	

Periode:

Antall Km pr dag	Antall dager 85 Høst	Antall dager 105 vår	Km total

Antall Km m/passasjer	Antall dager 85 Høst	Antall dager 105 vår	Km total

Vi gjør oppmerksom på at utbetaling skjer etterskuddsvis hvert semester. Godkjent fraværsoversikt må sendes inn før utbetaling av vårsemesteret finner sted, **senest innen 30 august**. Etter denne dato vil ingen utbetalinger blir foretatt. Fraværsoversikt sendes til [skoleskyss@brakar.no](mailto:skoleskyss@brakar.no)

Skolens navn – stempel/underskrift:.....

Foresattes underskrift.....