



SØR-TRØNDELAG FYLKESKOMMUNE

Enhet for regional utvikling

REFUSJON AV SKYSSUTGIFTER FOR HALVÅR FRA ELEVER SOM HAR BRUKT KOLLEKTIVE TRANSPORTMIDLER DAGLIG MELLOM BOSTED OG SKOLE (båt og/eller buss utenfor fylket)

Skolens navn: _____ Vg trinn: _____

Navn: _____ Født: _____

Adresse under skoletiden: _____

Postnr.: _____ Poststed: _____

Hjemmehørende fylke: _____

Adresse: _____

Postnr.: _____ Poststed: _____

Hvilket ruteselskap ble benyttet?

Hva heter holdeplassen nærmest bosted? _____ Linje/rute nr.: _____

Hva koster et klippekort? Kr _____ Hva koster et månedskort? Kr _____

Elevens underskrift: _____ BANKKONTONR. _____

FYLLES UT AV SKOLEN

Antall skoledager _____

Antall fraværsdager _____

Antall reisedager _____

Samlet utbetaling (beregnet etter rimeligste reisemåte): Kr _____

Ovenstående opplysninger bekreftes, og de oppførte utgiftene til skoleskyss er kontrollert og funnet i orden.

_____ skole, den _____

Underskrift