

SØKNAD OM REFUSJON AV UTGIFTER TIL SKOLESKYSS FOR ELEVAR FRÅ HORDALAND SOM GÅR PÅ VIDAREGÅANDE SKOLE I ANDRE FYLKE**GENERELL INFORMASJON**

Minsteavstand for å ha rett på skyss er 6 km, målt etter kortaste gangavstand heim - skole. Funksjonshemma elevar har rett på skyss utan omsyn til veglengda.

Heimreiser til Hordaland vert ikkje dekkja.

Nærmare opplysningar om skoleskyssordninga finn du i elevbrosjyra som vert utlevert ved skolestart og i *Reglement for skyss av elevar i den vidaregåande skolen i Hordaland*, som ein kan få ved å venda seg til samferdselsavdelinga i Hordaland.

Når samferdselsavdelinga godkjenner skyssopplegget vert refusjonsskjema sendt til skolen. Ved slutten av kvart skolehalvår må eleven sjølv fylle ut dette, skolen må attestere for opplysningane og sende desse til samferdselsavdelinga for tilvising og utbetaling.

SØKNADSRIST: SEINAST 1 MÅNAD ETTER SKOLESTART**Personopplysningar:**

Namn:

Fødselsdato:

Adresse i heimefylket:

Postnr. og -stad:

Adresse på skolestaden:

Postnr. og stad:

Skole:

Klasse (år og linje):

Søknaden gjeld: Skyss mellom heim (hybel) og skole Skyss mellom heim (hybel) og praksisstad

Avstand : ___ km.

Reisemåte: **A. Søknad om godtgjersle for buss/tog/båt/ferje** **B. Søknad om godtgjering for bruk av privat skyssmiddel**

Månadskorttakst på strekninga: _____kr.

Grunnlaget for søknaden:

Dersom søknaden gjeld praksisutplassering:

 Bruk av offentlege skysstilbod medfører meir enn éin times ventetid morgon og ettermiddag.

billettakst på strekninga: _____kr.

 Kan ikkje bruke offentlege skysstilbod p.g.a. sjukdom/skade (legg ved legeattest). Anna grunnlag:**Grunnlag for å søkje om skyssgodtgjering frå heimefylket:** Går på linje som ikkje finst i Hordaland Har søkt og ikkje kome inn på tilsvarande tilbod i Hordaland.

Dato _____ Eleven si underskrift _____

Dato _____ Stempel og underskrift frå skolen: _____