

Elevens efternamn och förnamn		Personnummer	
Skolenhet		År	Månad
Elevens gatuadress	Postnummer	Ort	
Skolans gatuadress	Postnummer	Ort	
Betalmottagarens efternamn och förnamn		Personnummer	

Datum	Enkel resa, X el km	Tur och retur, X el km	Datum	Enkel resa, X el km	Tur och retur, X el km
1			17		
2			18		
3			19		
4			20		
5			21		
6			22		
7			23		
8			24		
9			25		
10			26		
11			27		
12			28		
13			29		
14			30		
15			31		
16			Summor		
Totalt antal kilometer (summeras av skolan)					

Datum	Vårdnadshavares underskrift	Namnförtydligande
-------	-----------------------------	-------------------

Ovanstående resor bekräftas av skolskjutsansvarig på skolan

Datum	Underskrift	Namnförtydligande
-------	-------------	-------------------

Självskjutsningen avser enkelresa från bostaden till skolan vid skoldagens början och enkelresa från skolan till bostaden vid skoldagens slut. Ersättningen är för närvarande 50kr/mil. Ersättningen kommer att redovisas till skattemyndigheten, och beskattas enligt deras regler.

Ersättningen betalas ut i efterskott. För att ersättning skall betalas ut ska blanketten fyllas i och godkännas av skolan.

För fristående skolor och kommunala skolor i annan kommun sänds blanketten månadsvis till följande postadress:

Utbildningsförvaltningen  
Avdelningen för ekonomi  
och styrning/Skolskjuts  
Box 22049  
104 22 Stockholm

För kommunala skolor i Stockholm lämnas blanketten till skolan.