



Datum:

Skola		Tidsperiod för stödet
Elevens namn		Personnummer
Program	Årskurs	Studieomfattning

Ansökan gäller:

(Dubbelklicka på den ruta som ska kryssas och välj i Standardvärde "markerad")

<input type="checkbox"/> Särskilt stöd <input type="checkbox"/> Ersättning <input type="checkbox"/> Anpassning av lokaler <input type="checkbox"/> Andra extraordinära stödåtgärder vilka inte har anknytning till den vanliga undervisningen t.ex. tekniska hjälpmedel, stödåtgärder beroende på sociala eller språkliga faktorer	<input type="checkbox"/> Modersmålsundervisning
Belopp	Belopp

Handlingar som bifogas med ansökan

- Beskrivning*
I beskrivningen ska det tydligt framgå att kostnaderna för stödet
- *Är omedelbart kopplade till den enskilda eleven*
 - *Har samband med elevens särskilda behov*
 - *Har samband med elevens förutsättningar att kunna fullgöra sin skolgång*
- Åtgärdsprogram*
 Närvarorapport
 Individuell studieplan
 Studieresultat
- Övriga handlingar*

Kontaktperson	Telefon	E-post
----------------------	----------------	---------------

Beslut:

Datum	Delegat/ § nr
<input type="checkbox"/> Beviljas Beviljat belopp Moms 6% (avser fristående skolor) Totalt	<input type="checkbox"/> Avslås Skäl för beslut

Kommentarer

Underrättelse:

Överklagandet ska ställas till Förvaltningsrätten i Umeå men skickas till _____ kommun.
Överklagandet ska vara skriftligt och ange vilket beslut som överklagas och de omständigheter som det stödjer sig på.