




Närmare information på [www.fpa.fi/skolreseedod](http://www.fpa.fi/skolreseedod)  
Beräkna beloppet av din förmån på  
[www.fpa.fi/berakningar](http://www.fpa.fi/berakningar).



Om du har frågor kan du ringa vår telefontjänst  
([www.fpa.fi/ring-fpa](http://www.fpa.fi/ring-fpa)).



Fyll i blanketten noggrant.  
Om vi behöver ytterligare uppgifter kontakter vi dig.  
Skicka ansökan till adressen  
Folkpensionsanstalten, PB 10, 00056 FPA.

 Om du vill att skolreseedödet dras in, fyll i punkterna 1, 7 och 9.

**Ansökningstid:** Stöd för skolresor (nedan skolreseedöd) kan beviljas tidigast från början av månaden före den då ansökan inkom.

### 1. Uppgifter om den sökande

Personbeteckning \_\_\_\_\_ Efternamn och förnamn \_\_\_\_\_

Nuvarande adress eller den nya adressen, om du flyttar \_\_\_\_\_

Postnummer \_\_\_\_\_

Postanstalt \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

Om du är under 18 år och inte är gift skickas ditt beslut för kännedom till (välj ett alternativ)

din mor

din far

annan vårdnadshavare. Till vem? \_\_\_\_\_

### 2. Kontonummer

### 3. Studier

Läroanstalt, verksamhetsställe och verksamhetsställets adress \_\_\_\_\_

Vilken examen eller vilka studier avlägger du? \_\_\_\_\_

Har du en plats på läroanstaltens elevhem?  Ja  Nej

### 4. Andra förmåner

Får du annat stöd för skolresorna, t.ex. kostnadsersättning i samband med arbetslöshetsförmån eller bidrag för skolresorna med stöd av handikappserviceagen?

Nej

Ja. Vilken typ av stöd får du? \_\_\_\_\_

## 5. Uppgifter om den förändrade skolresan

**i** Välj och komplettera uppgifterna i anknytning till den förändrade skolresan. Om du ansöker om skolresestöd för en skolresa som förändrats ska du fylla i uppgifter om resan i punkterna a-c och i de här punkterna ange antalet resdagar, inte antalet resor i en riktning.

**Min skolresa förändras till följd av inlärnin som sker på en arbetsplats.**

Förändringen gäller en viss tid \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_.

Perioden med inlärnin som sker på en arbetsplats är  oavlönad  avlönad (läroavtal)

Arbetsplatsens namn och adress \_\_\_\_\_

**Min skolresa förändras för en viss tid av annan orsak. Förändringen gäller**

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_.

**Min skolresa förändras permanent från och med \_\_\_\_\_.**

Varför ändras din skolresa? \_\_\_\_\_

### a) Hur många resdagar har du i den månad då skolresan förändras?

Antalet resdagar under kalendermånaden innan skolresan förändras: \_\_\_\_\_

Antalet resdagar under samma månad enligt den nya skolresan: \_\_\_\_\_

### Den nya skolresan

Rutt, varifrån-vart  
(till exempel Lärovägen 1 A 10, 00001 Helsingfors – Skolvägen 10, 00001 Helsingfors).  
Ange också returresan om den är en annan än turesan.

Färdsätt	Resan i km	Biljettpris €/mån.
----------	------------	--------------------

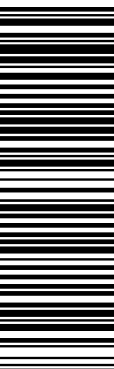
Om du använder buss under skolresan, vilken biljett köper du?  Matkahuolto  Waltti, HRT, Nysse, Föli  Någon annan

Reser du med skolskjuts som ordnats av läroanstalten?  Ja  Nej

### b) Hur många resdagar har du under de hela månader då förändringen gäller?

**i** Ange antalet resdagar under en kalendermånad, t.ex. 1.1-31.3.

Augusti	<input type="checkbox"/> 0-9 dagar	<input type="checkbox"/> 10-14 dagar	<input type="checkbox"/> 15 dagar eller mer	Januari	<input type="checkbox"/> 0-9 dagar	<input type="checkbox"/> 10-14 dagar	<input type="checkbox"/> 15 dagar eller mer
September	<input type="checkbox"/> 0-9 dagar	<input type="checkbox"/> 10-14 dagar	<input type="checkbox"/> 15 dagar eller mer	Februari	<input type="checkbox"/> 0-9 dagar	<input type="checkbox"/> 10-14 dagar	<input type="checkbox"/> 15 dagar eller mer
Oktober	<input type="checkbox"/> 0-9 dagar	<input type="checkbox"/> 10-14 dagar	<input type="checkbox"/> 15 dagar eller mer	Mars	<input type="checkbox"/> 0-9 dagar	<input type="checkbox"/> 10-14 dagar	<input type="checkbox"/> 15 dagar eller mer
November	<input type="checkbox"/> 0-9 dagar	<input type="checkbox"/> 10-14 dagar	<input type="checkbox"/> 15 dagar eller mer	April	<input type="checkbox"/> 0-9 dagar	<input type="checkbox"/> 10-14 dagar	<input type="checkbox"/> 15 dagar eller mer
December	<input type="checkbox"/> 0-9 dagar	<input type="checkbox"/> 10-14 dagar	<input type="checkbox"/> 15 dagar eller mer	Maj	<input type="checkbox"/> 0-9 dagar	<input type="checkbox"/> 10-14 dagar	<input type="checkbox"/> 15 dagar eller mer
				Juni	<input type="checkbox"/> 0-9 dagar	<input type="checkbox"/> 10-14 dagar	<input type="checkbox"/> 15 dagar eller mer
				Juli	<input type="checkbox"/> 0-9 dagar	<input type="checkbox"/> 10-14 dagar	<input type="checkbox"/> 15 dagar eller mer



Rutt, varifrån-vart  
(till exempel Lärovägen 1 A 10, 00001 Helsingfors – Skolvägen 10, 00001 Helsingfors).

Färdsätt

Resan i km Biljettpris €/mån.

Om du använder buss under skolresan, vilken biljett köper du?  Matkahuolto  Waltti, HRT, Nysse, Föli  Någon annan  
Reser du med skolskjuts som ordnats av läroanstalten?  Ja  Nej

**c) Om din skolresa förändras för en viss tid, hur många resdagar har du i den månad då skolresan återgår till det tidigare?**

Antalet resdagar under kalendermånaden innan skolresan förändras: \_\_\_\_\_

Antalet resdagar under samma månad enligt den nya skolresan: \_\_\_\_\_

Är din skolresa den samma efter den här visstidsförändringen som före den?  Ja  Nej

Om din skolresa förändras ska du ange din nya skolresa.

Rutt, varifrån-vart  
(till exempel Lärovägen 1 A 10, 00001 Helsingfors – Skolvägen 10, 00001 Helsingfors).  
Ange också returresan om den är en annan än turresan.

Färdsätt

Resan i km Biljettpris €/mån.

Om du använder buss under skolresan, vilken biljett köper du?  Matkahuolto  Waltti, HRT, Nysse, Föli  Någon annan  
Reser du med skolskjuts som ordnats av läroanstalten?  Ja  Nej

## 6. Eget färdssätt

**i** Fyll i den här punkten om du inte använder kollektivtrafik eller skolskjuts för dina skolresor. Ange orsak till att du ansöker om stöd för eget färdssätt. Notera att stöd beviljas i första hand för kollektivtrafik.

- Kollektivtrafik eller skolskjuts finns inte att tillgå för min skolresa.
- I min skolresa ingår en färdsträcka på över 5 kilometer för vilken kollektivtrafik eller skolskjuts inte finns att tillgå.
- Min resa med kollektivtrafik tar med väntetider mer än 3 timmar per dag. Förklara närmare hur länge du måste vänta och hur länge resandet tar dagligen.
- Min skolväg eller mitt färdssätt varierar flera gånger per månad. Förklara närmare hur din skolväg eller ditt färdssätt varierar.
- Jag har någon annan orsak, till exempel orsak i anslutning till hälsa eller arrangemang i anslutning till vård av barn. Förklara hur den här orsaken inverkar på användningen av kollektivtrafik.

## 7. Indragning

---


Jag vill avsluta mitt skolresestöd fr.o.m. \_\_\_\_\_  
eller för tiden \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_.

Varför vill du att skolresestödet dras in?

---

## 8. Övriga upplysningar

---

 Ange med nummer vilken punkt i ansökan du hänvisar till.

Övriga upplysningar på ett separat papper. Skriv ditt namn och din personbeteckning på pappret.

## 9. Underskrift

---

**Jag försäkrar att de uppgifter jag lämnat är riktiga och kommer att meddela om de ändras.**

Ort och datum

Underskrift

---

Ansökan har inkommit till läroanstalten \_\_\_\_\_.

De uppgifter som vi har fått för att kunna avgöra detta förmånsärende kan också användas för ett annat förmånsärende om uppgifterna enligt lag ska beaktas i samband med ärendet. Likaså kan uppgifter som vi har fått i samband med en annan förmån användas vid avgörandet av detta förmånsärende.

Kontakta oss om du vill veta var vi kan hämta uppgifter om dig och till vem vi kan lämna ut dina uppgifter.

