

Ansökan om tilläggsbelopp – bidrag för extraordinära stödåtgärder

Ansökan skickas till: Uppsala kommun, Utbildningsförvaltningen, 753 75 Uppsala.

Barnet/eleven har skyddade personuppgifter. Alla uppgifter nedan anges förutom namn och personnummer.

Skolform/verksamhet

<input type="checkbox"/> Familjedaghem		
<input type="checkbox"/> Förskola		
<input type="checkbox"/> Grundskola		
<input type="checkbox"/> Kommunal resursenhet, ange vilken:		
<input type="checkbox"/> Fritidshem		
<input type="checkbox"/> Gymnasieskola, ange program:		
<input type="checkbox"/> Anpassade grundskolan, läser enligt läroplan:	<input type="checkbox"/> Ämnen	<input type="checkbox"/> Ämnesområden
<input type="checkbox"/> Anpassade gymnasieskolan, läser enligt program:	<input type="checkbox"/> Nationellt	<input type="checkbox"/> Individuellt

Huvudman

<input type="checkbox"/> Kommunal	<input type="checkbox"/> Fristående
Avser perioden fr.o.m.-t.o.m. (<i>Bidrag beviljas ej retroaktivt</i>)	
Datum då barnet/eleven skrevs in i verksamheten	

Barn/elev

Barnets/elevens namn (ej vid skyddad identitet)		Personnummer (ej vid skyddad identitet)	
Årskurs det läsår som ansökan avser	Vistelsetid timmar/vecka i förskolan/skolan	Vistelsetid timmar/vecka i fritidshem	

Förskola/skola

Förskolans/skolans namn		
Adress	Postnummer	Ort
Rektor	Telefon	
Enhetschef, kommunal resursenhet	Telefon	
E-postadress, rektor	E-postadress, enhetschef	

Ansökan avser bidrag för

<input type="checkbox"/> Assistenthjälp	Antal timmar per vecka i förskola/skola	Antal timmar per vecka i fritidshem
Var god specificera assistentens arbetsuppgifter		

<input type="checkbox"/> Tekniska hjälpmedel eller särskilda läromedel	Kostnad. Bifoga kostnadsunderlag (verifikation/faktura) kronor
Var god specificera vilka tekniska hjälpmedel/särskilda läromedel som avses	

<input type="checkbox"/> Lokalanpassning	Kostnad. Bifoga kostnadsunderlag (verifikation/faktura) kronor
Var god specificera hur lokalerna kommer anpassas	

Underlag som styrker behoven ska biläggas ansökan

<input type="checkbox"/> Utredning kring barnets/elevens behov av särskilt stöd
<input type="checkbox"/> Handlingsplan (förskolan och annan pedagogisk omsorg)
<input type="checkbox"/> Åtgärdsprogram (skola och fritidshem)
<input type="checkbox"/> Utvärdering av handlingsplan eller åtgärdsprogram
<input type="checkbox"/> Egenvårdsbedömning/Egenvårdsplan
<input type="checkbox"/> Utlåtande som styrker det beskrivna behovet (t.ex. medicinskt eller psykologiskt). Var god specificera

Beskriv klart och tydligt barnets/elevens behov av särskilt stöd. Det måste framgå i vilka situationer och aktiviteter.

Redogör för de åtgärder som provats samt uppnått resultat.

Om bidrag beviljats tidigare – redovisa insatta åtgärder samt uppnått resultat.

Övrigt

--

Underskrift

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