# 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

|  |
| --- |
| [ ]  Familjedaghem[ ]  Förskola [ ]  Grundskola[ ]  Kommunal resursenhet, ange vilken:      [ ]  Fritidshem[ ]  Gymnasieskola, ange program:      [ ]  Anpassade grundskolan, läser enligt läroplan: [ ]  Ämnen [ ]  Ämnesområden[ ]  Anpassade gymnasieskolan, läser enligt program: [ ]  Nationellt [ ]  Individuellt |

## Huvudman

|  |
| --- |
| [ ]  Kommunal [ ]  Fristående |
| Avser perioden fr.o.m.-t.o.m. (*Bidrag beviljas ej retroaktivt)* |
|       |
| 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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  Assistenthjälp | Antal timmar per vecka i förskola/skola | Antal timmar per vecka i fritidshem |
|       |       |
| Var god specificera assistentens arbetsuppgifter |
|       |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Tekniska hjälpmedel eller särskilda läromedel | Kostnad. Bifoga kostnadsunderlag (verifikation/faktura) |
|       kronor |
| Var god specificera vilka tekniska hjälpmedel/särskilda läromedel som avses som avses |
|       |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Lokalanpassning | Kostnad. Bifoga kostnadsunderlag (verifikation/faktura) |
|       kronor |
| Var god specificera hur lokalerna kommer anpassas |
|       |

## Underlag som styrker behoven ska biläggas ansökan

|  |
| --- |
| [ ]  Utredning kring barnets/elevens behov av särskilt stöd[ ]  Handlingsplan (förskolan och annan pedagogisk omsorg) [ ]  Åtgärdsprogram (skola och fritidshem)[ ]  Utvärdering av handlingsplan eller åtgärdsprogram[ ]  Egenvårdsbedömning/Egenvårdsplan[ ]  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 |
|       |  |       |