

Förstagångsansökan Förnyad ansökan**Elevens personuppgifter**

Förnamn och efternamn		Personnummer
Utdelningsadress (gata, nr, box)		Telefonnummer
Postnummer	Postort	

Skola

Program och årskurs		
Namn Skola		
Adress		
Postnummer	Postort	Telefonnummer
Huvudman		

ANSÖKAN (obligatoriskt oavsett förnyad eller förstagångsansökan):

Beskriv vilka insatser skolan gjort inom ramen för särskilt stöd varför dessa inte räcker (alltså åtgärder som genomförts för de medel som finns i grundbeloppet för särskilt stöd):

Beskriv vad ansökan ev. avser i form av personalinsats; utformning och tid:

Vid personalinsats ange typ av befattning:

Beskriv vad ansökan ev. avser i form av strukturella insatser; utformning och kostnad:

Beskriv vad ansökan ev. avser i form av kompensatoriska hjälpmedel och/eller lokalanpassningar; utformning och kostnad:

Beskriv på vilket sätt de föreslagna insatserna på sikt ska minska elevens stödbehov:

För ansökan som avser resurs i form av personal (markera aktuellt alternativ):

tilltänkt resurs kommer även arbeta med andra elever än den elev denna ansökan avser

tilltänkt resurs kan även komma att arbeta med andra elever än den elev denna ansökan avser

tilltänkt resurs kommer inte att arbeta med andra elever än den elev denna ansökan avser

UPPFÖLJNING AV TIDIGARE BEVILJAT TILLÄGGSBELOPP (om förnyad ansökan):

Beskriv hur det tidigare tilläggsbeloppet använts (gärna i punktform):

Beskriv hur det tidigare tilläggsbeloppet bidragit till att nå målen (gärna i punktform):

Vilka stödbehov kvarstår:

På vilket sätt planerar ni för en utfasning av tilläggsbeloppet?

Kontaktperson för utredning och åtgärdsprogram		
Namn:		
Telefon:		
E-post:		
Insatsen i volym och kostnad som ansökan avser (tex timmar/vecka och kr):		
Insats avser tidsperioden:		
För skola:		
_____	_____	_____
Datum	Rektor	Namnförtydligande

Bilagor (se riktlinjerna för förtydligande):

- Pedagogisk utredning
- Åtgärdsprogram
- Ev. andra utredningar
- Schema alt. preliminära schema
- Studieplan alt. preliminära studieplan
- Närvaro föregående termin
- Annan dokumentation

BESLUT

Tilläggsbelopp beviljas enligt skollagen 16 kap 54 §	<input type="checkbox"/>	Tilläggsbelopp beviljas ej	<input type="checkbox"/>
Motivering till avslag: _____			
Ersättning betalas för (typ av insats):			
Ersättning utbetalas (kr/månad samt vilken tidsperiod):			
Ersättning totalt för perioden:			
_____	_____	_____	_____
Datum	Beslutsfattare Lomma kommun	Namnförtydligande	

Fristående gymnasieskolor kan överklaga beslutet enligt skollagen 28 kap 5 § hos allmän förvaltningsdomstol.

Överklagandet skickas till **Barn- och Utbildningsnämnden, 234 81 Lomma** och ska ha inkommit senast tre veckor från den dag då skolan fick beslutet.

I överklagan ska anges vilket beslut som överklagas, vilken ändring som önskas samt innehålla de handlingar som har betydelse för ärendet så att Barn- och Utbildningsnämnden kan fatta ett eventuellt nytt beslut.

Har överklagandet kommit in i rätt tid och nämnden inte ändrar beslutet på det sätt som skolan begärt skickas handlingarna vidare till förvaltningsrätten.



FÖRVALTNINGEN FÖR UTBILDNING, KOST, KULTUR OCH FRITID
Lärcentrum 234 81 Lomma
Tel vx; 040-641 10 00

ANSÖKAN/BELSUT
om tilläggsbelopp för elev med
behov av särskilt stöd
Gymnasieskolan

Beviljad ersättning registreras i IKE-systemet.

Frågor besvaras av Cecilia Jönsson, verksamhetschef Lärcentrum Lomma kommun
cecilia.jonsson@lomma.se eller 040 – 641 13 32

Ansökan skickas till: Lomma kommun, Lärcentrum, 234 81 Lomma

För generella riktlinjer angående tilläggsbelopp och ansökan om tilläggsbelopp se "Riktlinjer för tilläggsbelopp inom gymnasieutbildningen Lomma kommun" som finns på Lomma kommuns hemsida.