



ARBETSMARKNAD & STUDIER

Ålands arbetsmarknads- och studieservicemyndighet

BILAGA TILL STUDIESTÖDSANSÖKAN
UTREDNING ÖVER RESVÄG FÖR STUDERANDE
UNDER 18 ÅR.

A. SÖKANDENS PERSONUPPGIFTER

Efternamn _____

Förnamn _____

Personnummer |__|__|__|__|__|__|

Telefonnummer _____

E-post _____

Föräldrarnas adress

Postadress _____

Studiebostadens adress

Postadress _____

B. UTREDNING AV RESVÄG MELLAN FÖRÄLDRAHEMMET OCH SKOLAN

Km till närmaste busshållplats _____ Busshållplatsens nr. _____

Restid till skolan _____ Restid från skolan _____

Utrymme för fritt formulerad utredning över din resväg

OBS! Bifoga busstidtabell för din skolrutt

Lämna in denna bilaga tillsammans med din ansökan om studiestöd!

Postadress

PB 2026

AX-22111 MARIEHAMN

Telefon

+358(0)1825000

Telefax

+358(0)1812926

E-post

studiecervice@ams.ax

www.ams.ax/studiestod