



ANSÖKAN OM ARBETS- ELLER UTBILDNINGSRESA
(INNEHAVARE AV FÄRDTJÄNSTTILLSTÅND)

Blanketten skickas till:
Skövde kommun, Sektor samhällsbyggnad, 541 83 Skövde

Namn		Personnummer
Gatuadress		
Postnr	Ort	
Telefon arbete	Telefon bostad	Mobiltelefon

Arbetsgivare		
Arbetsplatsens adress		
Anställningsform	<input type="checkbox"/> Tillsvidare	<input type="checkbox"/> Tillfälligt t.o.m.

Skola eller mosvarande	
Skolans adress	
Jag beräknar vara klar med utbildningen:	

Ort och datum	
Namnteckning	Namnförtydligande