

Frågor i e-tjänsten Tilläggsbelopp

Är elev/barn folkbokförd i Bollnäs kommun (*ja/nej*).

Vårdnadshavare har gett samtycke till känsliga personuppgifter för elev/barn lämnas i anmälan (*ja/nej*).

Vid svar ja; Ange datum när vårdnadshavare lämnat samtycke.

Har barnet/eleven ett omfattande stödbehov samt extraordinära stödåtgärder. Stödåtgärderna kan anknyta till undervisningssituationen, men ska inte vara en del av den vanliga undervisningen (*ja/nej*).

Har stödåtgärder i form av extra anpassning, särskilt stöd samt åtgärdsprogram vidtagits enligt skrivning i *Allmänna råd, steg 3 – åtgärdsprogram/handlingsplan* (*ja/nej*).

Är barnet/elevens behov av mer varaktig karaktär, vilket medfört ett omfattande behov av stöd som inte kan tillgodoses genom organisatoriska och pedagogiska insatser (*ja/nej*).

Ansökan avser; Ansökan inför kommande kalenderår lämnas senast 31 oktober. Om stödbehov av extraordinär karaktär uppstår under pågående kalenderår får ansökan lämnas in löpande (*kommande kalenderår/pågående kalenderår*).

Barn/elev (*namn, personnummer*).

För vilken verksamhet söks tilläggsbeloppet (*förskola, fritidshem, förskoleklass, grundskola, grundsärskola, pedagogisk omsorg*)

Om du valt förskola; *Vistelsetid timmar/vecka i förskola*

Om du valt fritidshem; *Vistelsetid timmar/vecka i fritidshem*

Om du valt pedagogisk omsorg; *Vistelsetid timmar/vecka i pedagogisk omsorg*

Namn på enhet där barnet/eleven vistas, årskurs eller avdelning.

Beskriv barnets/elevens tidigare förskole-/skolgång – antal år i svenska förskolan/skolan, sjukdom, skolbakgrund.

Beskriv barnets/elevens kunskapsutveckling – beskriv hur kunskaper och förmågor utvecklas i riktning mot kunskapskraven i läroplanen.

Beskriv barnets/elevens sociala samspel – svårigheter i situationer, t.ex. samspel, koncentration, uthållighet.

Ange barnets/elevens närvaro- samt frånvarohistorik.

Om barnet har en eller flera diagnoser som är relevanta för ansökan, ange dom här (bifoga även intyg/utlåtande längre fram under fliken "Bifoga underlag").

Eventuellt annan information som är relevant för bedömningen.

Beskriv hur verksamheten är organiserad på grund- och skolnivå (*ange gruppstorlek/klass, antal förskollärare/lärare, antal specialpedagoger/speciallärare, övrig personal som gruppen/klassen har tillgång till*).

Beskriv vilka åtgärder som gjorts för att anpassa verksamheten till barnets/elevens behov och utveckling (*extra anpassningar, särskilt stöd (åtgärdsprogram bifogas), utvärdering-resultat*).

Motivering till ansökan om tilläggsbelopp;

Gör en noggrann beskrivning av de beslut som fattats om stödinsatser, som ni anser går utöver vad som täcks av grundbeloppet. Det ska framgå på vilket sätt och i vilken omfattning barnet/eleven får detta stöd (hel dag eller del av dag) samt på vilket sätt detta stöd är extraordinärt för det enskilda barnet/eleven.

Beskriv vilka resultat som förväntas för barnet/eleven.

Kompetenser inom elevhälsan som medverkat i utredning och/eller med insatser kring barnet/eleven (*specialpedagog/speciallärare, psykolog, kurator, skolsköterska, skolläkare – namn och telefonnummer ska anges för samtliga medverkande*).

Ansökan avser bidrag för (*assistenthjälp, tekniska hjälpmedel, lokalanpassning, andra stödåtgärder*).

Om du valt assistenthjälp; Ersättning för assistenthjälp basera på ett schablonbelopp per timme (snittkostnad). Därför behövs enbart antal timmar fyllas i (ej kostnad). *Antal timmar per vecka i förskola/skola/fritidshem, specificera assistentens arbetsuppgifter*.

Om du valt tekniska hjälpmedel; (*kostnad, specificera vilka tekniska hjälpmedel som avses*).

Om du valt lokalanpassning; (*kostnad, specificera vilka tekniska hjälpmedel som avses, bifoga protokoll för mätningar som genomförts inför lokalanpassningen (t.ex. bullermätning mm)*).

Om du valt andra stödåtgärder; (*kostnad per år, specificera de stödåtgärder som ni avser*).

Eventuell övrig information som är av vikt att känna till

Kontaktuppgifter till uppgiftslämnare (*e-postadress, mobilnummer*).