|  |  |
| --- | --- |
| Barn- och utbildningsförvaltningengrundskola |  |
|  |

**Information om tilläggsbelopp**

**Alla skolor har enligt skollagen en skyldighet att ge stöd åt elever i behov av särskilt stöd. Resurser för detta är inkluderat i grundbeloppet.**

Tilläggsbelopp lämnas för elever som har ett omfattande behov av särskilt stöd och är ersättning för assistenthjälp, anpassning av lokaler eller andra extraordinära stödåtgärder, däribland sådana som riktas till elever med stora inlärningssvårigheter.

För att tilläggsbelopp ska beviljas krävs att elevens stödbehov klarläggs och bedöms inom ramen för den utredning och det åtgärdsprogram som skolans rektor ansvarar för. Kostnaderna för stödet ska vara omedelbart kopplade till en enskild elev och ha samband med dennes särskilda behov och förutsättningar för att kunna fullgöra sin skolgång.

Det grundläggande kravet för att tilläggsbelopp ska lämnas – är högt ställt. Näst intill alla elevers behov ska därmed kunna tillgodoses inom ramen för grundbeloppet. För att tilläggsbelopp ska komma ifråga ska processen särskilt stöd (ingår i grundbeloppet) vara uttömd. Stödåtgärder så som extra undervisning, insats av specialpedagog, undervisning i särskild undervisningsgrupp ska ingå i grundbeloppet och berättigar inte till tilläggsbelopp.

**Checklista inför ansökan om tilläggsbelopp/verksamhetsstöd**

Om ja, kryssa i rutan vid varje påstående

**[ ]** har läst Huddinge kommuns information om tilläggsbelopp/verksamhetsstöd.

**[ ]** har bifogat handlingar/dokument 1-3, bifogat underlag som är aktuell och i tid relevanta.

**[ ]** Omförnyad ansökan, har beskrivit hur tilläggsbeloppet/verksamhetsstöd har använts samt vilket resultat det givit.

[ ]  har beskrivit elevens psykiska och eller/fysiska svårigheter.

[ ]  Har beskrivit vilket stöd/insatser eleven har för närvarande.

[ ]  har beskrivit åtgärderna som ska genomföras med beviljat tilläggsbelopp.

[ ]  Har angett vad tilläggsbelopp söks för.

[ ]  Har redovisat kostanden för den planerade insatsen (angett typ av stöd, hur många timmar i veckan, samt hur mycket det planerade stödet kostar).

[ ]  Vid frånvaro, har angett omfattningen av frånvaron samt beskrivit det närvarofrämjande arbetet.

[ ]  har beskrivit övrigt som är av vikt att känna till.

|  |  |
| --- | --- |
| Barn- och utbildningsförvaltningengrundskola | **Skickas till:** |
| Barn- och utbildningsförvaltningenSkolstödUtredningssekreterare individuellt stöd141 85 Huddinge |

**Ansökan avser**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  Grundskola | [ ]  Grundskola fritidshem | [ ]  Fritidshem |
| Ange vilken period tilläggsbelopp söks för, datum från och med | Ange period, datum till och med ( man kan endast söka för ett läsår i taget) |
|       |       |

**Sökande skola**

|  |  |
| --- | --- |
| Skolans namn | Besöksadress |
|       |       |
| Postadress | Rektor/verksamhetsansvarig |
|       |       |
| E-postadress rektor/verksamhetsansvarig | Telefon rektor/verksamhetsansvarig |
|       |       |

**Elevuppgifter**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Namn | Personnummer | Årskurs  |
|       |       |       |

**För att behandla ansökan krävs att dokument 1-3 bifogas** *(markera med kryss i rutorna nedan)***:**

**[ ]** 1. Pedagogisk utredning/utredning om en elevs behov av särskilt stöd (behövs inte om det enbart gäller medicinska behov).

[ ]  2. Åtgärdsprogram med uppsatta mål och beskrivning till vad och hur tilläggsbeloppet ska användas (behövs inte om det gäller enbart medicinska behov).

[ ]  3. Medicinskt underlag/psykologutlåtande som är relevant för ansökan.

[ ]  4. Andra underlag som styrker elevens behov.

1. **Har skolan fått tilläggsbelopp/verksamhetsstöd tidigare för eleven?**

|  |
| --- |
|  |
| [ ] Ja [ ] NejOm ja, redogör för vad skolan har använt bidraget till och vilket resultat det har givit.      |

**2. Beskriv elevens behov**

|  |
| --- |
| Beskriv elevens svårigheter, behov och skolsituation |
|        |

**3. Vilka åtgärder sätts in i dagsläget för att möta elevens behov?**

|  |
| --- |
| Beskriv processen särskilt stöd - vilka extra anpassningar och vilket särskilt stöd har prövats och omprövats, samt analys och utvärdering av dessa. Beskriv varför extra anpassningar, särskilt stöd och åtgärdsprogram är uttömda. |
|       |

**4. Planerade åtgärder vid beviljad ansökan**

|  |
| --- |
| Beskriv konkret hur stödet ska utformas utöver det stöd som eleven i dagsläget redan erhåller enligt punkt 3 ovan. Redovisa en plan för hur extra resurser ska stödja elev att, på sikt, uppnå måluppfyllnad.  |
|       |

**5. Tilläggsbelopp söks för**

|  |
| --- |
|  |
| [ ]  Personalförstärkning [ ]  Tekniska hjälpmedel [ ]  Annat |

**6. Beräknad kostnad för planerade insatser**

|  |
| --- |
| Ange tydligt vilken typ av stöd eleven behöver, hur många timmar i veckan eleven har behov av stödet, samt hur mycket den planerade insatsen/stödet kostar. |
|       |

**7. Vid eventuell skolfrånvaro – Ange omfattningen i procent och ge en beskrivning av det närvarofrämjande arbetet.**

|  |
| --- |
|  |
|       |

**8. Övrig relevant information**

|  |
| --- |
|  |
|       |

**Underskrift**

|  |  |
| --- | --- |
| Ort | Datum |
|       |       |
| Rektors underskrift |
|       |
| Namnförtydligande |
|       |