



# Anmälan till SFB - Svenska för bussförare

## Personuppgifter (skriv tydligt)

Personnummer (ååmmdd-xxxx)	Hemland	Första språk
Förnamn	Efternamn	
Gatuadress	c/o	
Postnummer	Postadress	Mobiltelefon
E-post	Vilket år kom du till Sverige?	

## Dokumentation

- Kopia på B-körkort (båda sidor)
- Betyg i SFI (lägst nivå C), eller intyg

## Frågor inför antagning:

1. Hur mycket arbetar du idag? Skriv i procent, t ex "Tidningsutdelare, 25%", eller "arbetslös"

.....

2. Hur många år har du gått i skola i ditt hemland? Skriv t.ex "6 år grundskola" eller "3 år universitet"

.....

3. Har du erfarenhet av att köra buss, eller något liknande, från ditt hemland?

.....

## Underskrift

Datum och underskrift	Namn med stora bokstäver
-----------------------	--------------------------

**OBS! Din hemkommun måste godkänna dina studier på SFB innan Tyresö kan behandla din ansökan. Se nästa sida.**

Skicka ansökan till  
SFB, C3L  
Farmarstigen 7  
135 81 Tyresö  
08-5782 75 09

Kontaktperson  
Johanna Molander  
[johanna.molander@tyreso.se](mailto:johanna.molander@tyreso.se)



## Ansökan om interkommunal ersättning

Detta dokument ska fyllas i av den sökandes hemkommun och skickas tillsammans med ansökan till C3L.  
Utan hemkommunens godkännande kan ansökan inte behandlas.

Sökandes namn	Kommun
Beslut om interkommunal ersättning <input type="checkbox"/> Hemkommunen beviljar studier på SFB <input type="checkbox"/> Hemkommunen beviljar ej studier på SFB	
Grund för beslut (endast vid nekande)	
Underskrift av beslutsfattare	Datum för beslut
Namnförtydligande och kontaktuppgifter till beslutsfattare	

### Ifylles vid beviljande

Faktureringsadress
--------------------