



## Checklista inför ansökan om tilläggsbelopp (fristående förskolor och grundskolor)

Om ja, kryssa i rutan vid varje påstående

- Har läst igenom Härnösands kommuns riktlinjer för tilläggsbelopp.
- Har beskrivit barnets/elevens kognitiva och/eller medicinska/fysiska svårigheter.
- Har beskrivit barnets/elevens stödbehov i verksamheten.
- Har beskrivit hur verksamheten arbetat för att möta och tillgodose barnets/elevens behov.
- Har beskrivit detaljerat med konkreta exempel på vilket sätt stödbehovet är extraordinärt för det enskilda barnet/eleven. I vilka miljöer och situationer som extraordinärt stödbehov uppstår.
- Har beskrivit hur tidigare beviljade tilläggsbelopp använts och vilka **effekter** av insatserna ni sett.
- Har beskrivit hur den fortsatta planeringen för barnet/eleven ser ut.
- Har preciserat antalet timmar per vecka som barnet/eleven ges extraordinärt stöd utöver grundbemanning i antal timmar per dag och antal dagar per vecka.
- Har bifogat alla handlingar/dokument som behövs för att beredningsgruppen ska kunna ta beslut, såsom utredning om särskilt stöd, kartläggning, egenvårdsplan, läkarintyg, andra utredningar eller sånt som ytterligare beskriver barnets/elevens situation och styrker det extraordinära stödbehovet.
- Har bifogat handlingar/dokument som är **aktuella och i tid relevanta**.
- Har beskrivit övrigt som är av vikt att känna till.

### Kom ihåg:

Beredningsgruppen utgår endast från det som **faktiskt** står i ansökan.