



Elevers personuppgifter

Efternamn och förnamn		Personnummer (10 siffror)
Bostadsadress		Hemkommun
Postnummer och ortsnamn	Församling	Telefon

Elevers inackorderingsadress

C/O	Telefon
Adress (gata, nr, postl)	Postnummer och ortsnamn

Studier

Skolans namn	Skolort
Utbildning (skriv programmets, kursens namn)	Årskurs

Studietid och omfattning

Studietid den första terminen som ansökan avser Fr.o.m. år,mån,dag - t.o.m. år,mån,dag	Omfattning <input type="checkbox"/> Heltid <input type="checkbox"/> Deltid
Studietid den andra terminen som ansökan avser Fr.o.m. år,mån,dag - t.o.m. år,mån,dag	Omfattning <input type="checkbox"/> Heltid <input type="checkbox"/> Deltid

Tid som du är inackorderad

<input type="checkbox"/> Hela höstterminen	<input type="checkbox"/> Del av höstterminen	fr.o.m.	t.o.m.
<input type="checkbox"/> Hela vårterminen	<input type="checkbox"/> Del av vårterminen	fr.o.m.	t.o.m.

Orsak till inackordering

Lämna uppgift om varför du är inackorderad och söker inackorderingsbidrag

Utbildningen finns inte på hemorten

Sökt men inte blivit antagen till motsvarande utbildning på hemorten

Minst två timmars restid till närmaste skola

Jag är elev vid idrottsgymnasium, som godkänts av Skolverket

Annat skäl _____

Reseavstånd m.m. – uppgiften måste alltid lämnas

Uppge reseavstånd (inkl. gångavstånd), färdväg och färdväg mellan föräldrahemmet och skolan. Uppgift ska lämnas för varje kommunikationsmedel för sig. Lämna även uppgift om färdsträcka som saknar allmänna kommunikationsmedel.

Färdväg från – till	Färdväg (buss, tåg, gång etc.)	Busslinje	Antal km enkel väg

Övriga upplysningar

--

Förälders/förmyndares underskrift - För omyndig elev försäkras vi/jag att de uppgifter som lämnats i denna ansökan är fullständiga och sanningsenliga. Vi/jag har även tagit del av informationen om utbetalningsrutiner och anmälningsskyldighet vid ändrade förhållanden.

Datum	Förmyndare/förälder/styvförälders namnteckning	Förmyndare/förälder/styvförälders namnteckning
-------	--	--

Myndlig elevs underskrift - Jag försäkras att de uppgifter som lämnats i denna ansökan är fullständiga och sanningsenliga. Jag har även tagit del av informationen om utbetalningsrutiner och anmälningsskyldighet vid ändrade förhållanden.

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande
-------	--------------	-------------------

Hemkommunens anteckningar

Inackorderingsbidrag beviljas för							
<input type="checkbox"/> Hösttermin + vårtermin	<input type="checkbox"/> Enbart vårterminen	<input type="checkbox"/> Annan period fr.o.m.	t.o.m.				
<input type="checkbox"/> Avslag med motivering:							
Handläggares signatur:						Datum:	
Beslutsattest	Granskningsattest	Baskonto	Ansv	Verks	Akt	Belopp	Betalningsdatum

Information om behandling av personuppgifter enligt personuppgiftslagen:

Vi behandlar dina personuppgifter för att fullgöra vårt uppdrag. Du har rätt till mer information eller få rättelse om uppgifterna är felaktiga. Vänd dig till Personuppgiftsombudet, Box 504, 577 26 Hultsfred, telefon 0495-24 00 00.