

Ansökan om inackorderingsstöd

Ansökan avser

- Hösttermin
 Vårtermin
 Höst- och vårtermin

Personuppgifter, elev

För- och efternamn	Personnummer
Hemadress	Postnummer och ort
Inackorderingsadress	Postnummer och ort
Telefonnummer	E-postadress

Betalningsmottagare

För omyndig elev görs utbetalning till vårdnadshavare.

Betalningsmottagarens för- och efternamn	Telefonnummer
Hemadress	Postnummer och ort
Clearing nummer (i förekommande fall)	Kontonummer

Konto till vilket utbetalning önskas

- Personkonto
 Bankkonto
 Plusgiro
 Bankgiro

Information om den gymnasieutbildning som ansökan avser

Skolans namn	Ort
Program och inriktning du antagits till	
Årskurs	Klass

Reseavstånd och restid

Restid fylls i om reseavståndet mellan hemmet och skolan är mindre än 40 km.

Antal km från folkbokföringsadress till skola	
Restid till skola med allmänna kommunikationer	Restid från skola med allmänna kommunikationer

Övriga Upplysningar

--

Underskrifter

Härmed försäkras att de uppgifter som lämnats är riktiga och att resebidrag för dagliga resor inte sökts. Eventuella ändringar som kan komma att påverka inackorderingsstödet ska anmälas till hemkommunen.

Ort och datum	Ort och datum
Elev namnteckning	Vårdnadshavare namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande

För att ansökan ska behandlas krävs en komplett ansökan och en studieförsäkrans.



Studieförsäkrans

Bilaga till ansökan om inackorderingsstöd.

Uppgifter

Elevens för- och efternamn	Personnummer
Skola	Skol ort
Studieväg	Årskurs

Underskrifter

Härmed försäkras att eleven går på angiven utbildning och att de uppgifter som lämnats är riktiga.

Ort och datum	Namnteckning
Befattning	Namnförtydligande
Telefonnummer	E-postadress

Skolans stämpel

--