

Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med PUL. Du medger att informationen du lämnar får lagras och bearbetas i register av förvaltning/nämnd. Du har rätt att begära utdrag och rättelser.

|                                  |                                  |              |
|----------------------------------|----------------------------------|--------------|
| Elev, namn                       |                                  | Personnummer |
| Målsman, namn                    | Hemkommun                        |              |
| Målsmans adress                  | Postadress                       |              |
| Telefon bostad (även riktnummer) | Telefon arbete (även riktnummer) |              |
| E-postadress<br>@                |                                  |              |

|                                  |         |        |
|----------------------------------|---------|--------|
| Skola (föregående termin)        | Årskurs | Kommun |
| Skola (termin som ansökan avser) | Årskurs | Kommun |
| Linje/Kurs                       |         |        |

#### Tid för vilken inackorderingsstöd söks

|  |  |                     |                     |
|--|--|---------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> Hela höstterminen | <input type="checkbox"/> Del av höstterminen | Från och med, datum | Till och med, datum |
| <input type="checkbox"/> Hela vårterminen  | <input type="checkbox"/> Del av vårterminen  | Från och med, datum | Till och med, datum |
| <input type="checkbox"/> Hela läsåret,     |  |                     |                     |

#### Elevens inackorderingsadress

Om inackorderingsadress ej finns vid ansökningstillfället, meddela oss snarast möjligt.

|        |                           |
|--------|---------------------------|
| c/o    | Telefon (även riktnummer) |
| Adress | Postadress                |

#### Orsak till inackordering

|   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Den utbildning jag skall gå finns inte på min hemort | <input type="checkbox"/> Lång tidsödande skolväg                                     |
| <input type="checkbox"/> Mina föräldrar har flyttat till annan ort,           | , men jag vill fullfölja utbildningen vid den skola jag går                          |
| <input type="checkbox"/> Mina föräldrar bor utomlands                         | <input type="checkbox"/> Annat skäl, specificera under punkten "Övriga upplysningar" |

#### Reseavstånd med mera

Uppgift måste alltid lämnas! Uppge reseavstånd (inklusive gångavstånd), färdväg och färdsätt mellan föräldrahemmet och skolan. Uppgift skall lämnas för varje kommunikationsmedel för sig. Lämnna även uppgift om färdsträcka som saknar allmänna kommunikationsmedel.

| Färdväg från - till | Färdsätt<br>(buss, tåg, gång-/cykelväg eller dylikt) | Antal km<br>enkel väg | Färdtid | Förvaltningens anteckningar |
|---------------------|--|-----------------------|---------|-----------------------------|
|                     |  |                       |         |                             |
|                     |  |                       |         |                             |
|                     |  |                       |         |                             |
|                     |  |                       |         |                             |

## Övriga upplysningar

|  |
|--|
|  |
|--|

Ansökan skall för höstterminen/läsåret inlämnas senast i december och för enbart vårterminen senast i juni.

Sökande är skyldig att omgående underrätta Barn och Utbildningsförvaltningen om förutsättningarna för att erhålla inackorderingsstöd förändras till exempel med anledning av om studierna minskas från hel- till deltid, studieavbrott, sjukdom, flyttning eller dylikt.

OBS! Inackorderingsstöd utbetalas ej om även bostadsbidrag sökts och erhållits.

## Försäkran och namnteckning

Härmed försäkrar jag att de uppgifter som lämnats i denna ansökan är fullständiga och sanningsenliga.

|   |                   |
|---|-------------------|
| Ort och datum                           |                   |
| Myndig elev eller målsman, namnteckning | Namnförtydligande |

|   |                                      |
|---|--------------------------------------|
| Inackorderingsstödet sätts in på              |                                      |
| <input type="checkbox"/> Postgiro             | <input type="checkbox"/> Bank, namn: |
| Kontonummer inklusive clearingnummer för bank |                                      |

## Förvaltningens anteckningar

|                           |          |
|---------------------------|----------|
| Kontakt med skolan, datum | Signatur |
|                           |          |

## Barn och Utbildningsförvaltningens beslut

|  | Hösttermin    |                           | Vårtermin     |          |
|--|---------------|---------------------------|---------------|----------|
|  | Antal månader | å kronor                  | Antal månader | å kronor |
| <input type="checkbox"/> Beviljas  |               |                           |               |          |
| <input type="checkbox"/> Avslås <input type="checkbox"/> Intagen <input type="checkbox"/> Hemort <input type="checkbox"/> Utbildningen godkänd |               |                           |               |          |
| Ort och datum  |               | Telefon (även riktnummer) |               |          |
| Handläggare, namnteckning  |               | Namnförtydligande         |               |          |