

Ansökan om inackorderingsbidrag

Bidraget betalas ut sep-dec under höstterminen och jan-maj under vårterminen.

Personuppgifter

Elevens namn	Telefon	Elevens personnummer
Folkbokföringsadress	Postnummer och ort	

Uppgifter för utbildning

Skola (där huvudsaklig undervisning sker)	Studieort
Utbildning	Årskurs/klass

Ansökan gäller

<input type="checkbox"/> Hösttermin	<input type="checkbox"/> Vårtermin	<input type="checkbox"/> Del av termin	Fr.o.m.	t.o.m.
-------------------------------------	------------------------------------	--	---------	--------

Inackorderingsuppgifter

C/o	Telefon
Inackorderingsadress	Postnummer och ort

Reseavstånd och restid

Färdväg från folkbokföringsadress till inackorderingsadress	Antal km och restid, enkel resa
---	---------------------------------

Uppgifter för utbetalning (för omyndig elev)

Är eleven myndig utbetalas inackorderingsbidraget automatiskt till eleven.

Namn	Telefon	Personnummer
Adress	Postnummer och ort	

Underskrift skola (försäkran om att elev går på angiven utbildning)

Datum	Telefon	Skolans stämpel
Underskrift		
Namnförtydligande		

Underskrift

Myndig elev undertecknar ansökan. För omyndig elev undertecknas ansökan av vårdnadshavare. Härmed försäkras att lämnade uppgifter är sanningsenliga. Jag/vi har tagit del av bestämmelserna i informationsbladet. Därmed förbinder jag mig/vi oss att återlämna bidraget om studierna upphör, ej påbörjats eller om villkoren för inackorderingsbidrag inte längre uppfylls.

Datum	Underskrift myndig elev	Namnförtydligande myndig elev
Datum	Underskrift vårdnadshavare 1	Namnförtydligande vårdnadshavare 1
Datum	Underskrift vårdnadshavare 2	Namnförtydligande vårdnadshavare 2