

## 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