



## Ansökan om inackorderingstillägg

Läsår:

**OBS!** Kopia på hyreskontrakt ska bifogas

### Elevens uppgifter

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
Telefonnummer	Folkbokföringskommun	E-post

### Studier (enbart kommunal gymnasieskola, ej friskola)

Skolans namn	Skolort	Utbildning/program
Inriktning	Klass/årskurs	

### Perioden ansökan avser

<input type="checkbox"/> Hela höstterminen	<input type="checkbox"/> Hela vårterminen	<input type="checkbox"/> Annan tid (ange vilken tid)
Inflyttningsdag	Inackorderingsadress	Postnummer och ort

### Orsak till inackordering

<input type="checkbox"/> Utbildningen finns inte på min hemort (Degerfors kommun)	
<input type="checkbox"/> Jag är elev på idrottsgymnasium	Ange idrott:
<input type="checkbox"/> Jag praktiserar/har APU/APL	Ange plats och orsak:
<input type="checkbox"/> Annan orsak:	Ange orsak:

### Resväg (anges alltid)

Jag lämnar hemmet kl:	Skolschemat börjar som tidigast kl:
Skolschemat slutar som senast kl:	Jag är hemma kl:
Antal kilometer mellan skolan och mitt hem:	





**Betalningsmottagare**

Namn på kontoinnehavare		Clearingnummer	Kontonummer
Personnummer kontoinnehavare		Telefon	E-postadress

Härmed försäkrar jag/vi att du uppgifter som lämnats i denna ansökan är fullständiga och sanningsenliga. Jag/vi är medvetna om att studieavbrott genast måste anmälas. Återbetalningsskyldighet föreligger om bidraget felaktigt utkaviterats.

**Underskrift elev**

Datum	Underskrift elev	Namnförtydligande
-------	------------------	-------------------

**Underskrift vårdnadshavare**

Datum	Underskrift vårdnadshavare	Namnförtydligande
-------	----------------------------	-------------------

**Beslut**

<input type="checkbox"/> Inackorderingstillägg beviljas			
<b>HT</b>	Antal månader	Belopp kr/månad	Totalt belopp HT
<b>VT</b>	Antal månader	Belopp kr/månad	Totalt belopp VT
<input type="checkbox"/> Inackorderingstillägg avslås		Motivering	

**Underskrift beslutande verksamhetschef**

Datum	Underskrift verksamhetschef	Namnförtydligande
-------	-----------------------------	-------------------

Blanketten skickas till:

Degerfors kommun  
36. Skoladministrationen  
693 80 Degerfors

Kultur- och utbildningsnämnden är ansvarig för att de personuppgifter du lämnar behandlas i enighet med Dataskyddsförordningen GDPR. Vill du veta mer om hur Degerfors kommun hanterar personuppgifter, så kan du läsa mer på [degerfors.se/GDPR](http://degerfors.se/GDPR). Du kan även ringa oss på telefonnummer 0586-481 00 och be att få prata med vårt dataskyddsombud.

