



## ANSÖKAN OM INACKORDERINGSTILLÄGG

Gymnasial utbildning läsåret.....

**OBS!** Söks varje läsår

Ifylles av sökanden

### PERSONUPPGIFTER

För och efternamn Född år mån dag nummer

Hemortsadress (gata, box, fack etc) Postnr Adressort Kommun där eleven är bokförd

Namn på den till vilken studiehjälpen ska utbetalas (om annan än eleven)

Utdelningsadress om bankkonto ej uppgivits Avstånd i km mellan hem och utbildningsort

Uppgift om bank och bankkonto eller eget postgiro (ange clearingnummer)

### UTBILDNING

Skolans namn Skolort Utbildning (program) Årskurs Klass

### UPPGIFTER OM INACKORDERINGSTID OCH ORSAK

Tid för vilken inackor- \_\_\_\_\_ Hela hösterminen \_\_\_\_\_ Del av hösterminen fr o m..... t o m.....  
deringstillägg söks \_\_\_\_\_ Hela vårterminen \_\_\_\_\_ Del av vårterminen fr o m..... t o m.....

**Orsak till** Ange varför du är inackorderad. Kryssa för dina alternativ.

#### inackordering

\_\_\_\_\_ Den utbildning som jag ska gå finns inte \_\_\_\_\_ Annat skäl  
på min hemort. (ange skälet nedan eller i bilaga)  
\_\_\_\_\_ Elev vid idrottsgymnasium \_\_\_\_\_ Idrottsgren  
\_\_\_\_\_ Mina föräldrar har flyttat till annan ort den ...../..... Mina föräldrar bor utomlands  
Jag bor kvar för att fullfölja utbildningen  
\_\_\_\_\_ Jag praktiserar. Ange plats.....

**Restid** ifylls av den som har

**Till skolan**

**Från skolan**

har kortare avstånd än 50 km  
mellan hemort och skola

Jag lämnar hemmet kl.....  
Ordinarie skoldag börjar kl.....

Ordinarie skoldag slutar.....  
Jag anländer hem.....

**UNDERSKRIFT** Härmed försäkras att uppgifterna är riktiga och att resettillägg för dagliga resor ej söks. Jag har tagit del av den information som medföljer blanketten.

Datum Namnunderskrift Namnunderskrift målsman (om eleven ej är myndig)

Sökanden är skyldig att till Barn- och utbildningskansliet i hemkommunen anmäla ändringar som påverkar inackorderingstillägget. För mycket utbetalt inackorderingstillägg kommer att återkrävas.

Ifylles av handläggare

### INACKORDERINGSTILLÄGG BEVILJAS

### INACKORDERINGSTILLÄGG AVSLÅS

\_\_\_\_\_ Ht \_\_\_\_\_ mån å.....  
\_\_\_\_\_ Vt \_\_\_\_\_ mån å.....

.....  
.....

Beslutsdatum.....

Sign.....