

ANSÖKAN OM INACKORDERINGSTILLÄGG

Läsåret

Texta (ej blyerts) eller skriv på maskin

1	Elevens personuppgifter mm	Efternamn och förnamn	Personnummer (10 siffror)	
		Bostadsadress	Telefon	
		Postnr och ortnamn	Medborgarskap <input type="checkbox"/> Svenskt <input type="checkbox"/> Utländskt	
		Mailadress		
		Clearing- och bankkontonummer (uppgift vid utbetalning)		
2	Elevens inackorderingsadress	c/o	Telefon	
		Adress	Postnr, ortnamn	
3	Studier	Skolans namn	Skolort	
		Utbildning (ange programmets, linjens, kursens namn)	Årskurs	Klass
4	Studietid och omfattning	Studietid den första terminen som ansökan avser from år mån dag tom år mån dag	Omfattning <input type="checkbox"/> Heltid <input type="checkbox"/> Deltid	Studier i kommunal/statlig vuxenutb, ange antal poäng
		Studietid den andra terminen som ansökan avser from år mån dag tom år mån dag	Omfattning <input type="checkbox"/> Heltid <input type="checkbox"/> Deltid	Studier i kommunal/statlig vuxenutb, ange antal poäng
5	Tid som du är inackorderad	<input type="checkbox"/> Hela höstterminen <input type="checkbox"/> Del av höstterminen from tom Hela <input type="checkbox"/> vårterminen <input type="checkbox"/> Del av vårterminen from tom		
6	Lärlingslön, prakticklön mm	Har du lärlingslön/prakticklön/motsvarande under utbildningen? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	ange för vilken tid	Kr/mån
		Betalar stat, kommun, landsting mer än hälften av kostnaden för ditt uppehälle? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	ange typ av bidrag	Kr/mån
7	Orsak till inackordering	Ange varför du är inackorderad och söker inackorderingstillägg <input type="checkbox"/> Den utbildning jag skall gå finns inte på min hemort <input type="checkbox"/> Mina föräldrar bor utomlands <input type="checkbox"/> Jag praktiserar (ange plats mm vid punkt 12) <input type="checkbox"/> Annat skäl (ange skälet vid punkt 12) <input type="checkbox"/> Jag är elev vid folkhögskola och är inackorderad där <input type="checkbox"/> Jag har inte blivit antagen till motsvarande utb. på min hemort <input type="checkbox"/> Mina föräldrar har flyttat till annan ort den / 20 Jag bor kvar.		

8	Restid Ange den restid du skulle ha haft om du inte var inackorderad	Till skolan		Tim o min	
		Restid med allmänna kommunikationer			
		Jag lämnar hemmet kl	Gångtid (för sträcka utan allm komm.)		
		Ordinarie skoldag börjar kl	Väntetid		
		Från skolan			
		Restid med allmänna kommunikationer			
Ordinarie skoldag slutar kl		Gångtid (för sträcka utan allm komm.)			
Jag anländer hem kl		Väntetid			
		Summa restid per dag			
9	Resevstånd mm Uppgiften måste alltid lämnas	Uppge reseavstånd (inkl gångavstånd), färdväg och färdväg mellan hemmet och skolan. Uppgift skall lämnas för varje kommunikationsmedel för sig. Lämna även uppgift om färdsträcka som saknar allm. kommunikationsmedel.			
		Färdväg Från - Till	Färdväg (buss, tåg, gång etc)	Busslinje nummer	Antal km enkel väg
10	Vårdnadshavare Är du myndig anges förhållandet före myndighetsdagen Hela uppgiften måste alltid lämnas	Juridisk vårdnadshavare <input type="checkbox"/> Båda föräldrarna <input type="checkbox"/> Endast mor (besvara även a) <input type="checkbox"/> Endast far (besvara även a) <input type="checkbox"/> Särskild förordnad förmyndare/god man			
		A. Besvaras om endast en av föräldrarna angivits som vårdnadshavare			Sammanbor föräldrarna? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
		Vårdnadshavarens namn		Vårdnadshavarens namn	
		Adress		Adress	
		Postnr, ortnamn		Postnr, ortnamn	
11	Förälders/förmyndares underskrift för omyndig elev Elevens underskrift för myndig elev	Härmed försäkrar jag att de uppgifter som lämnats i denna ansökan är fullständiga och sanningsenliga. Jag förbinder mig att till skolkontoret i Örkellunga omedelbart meddela om jag slutar min utbildning i förtid.			
		Datum	Förmyndares/förälders namnunderskrift		
		Härmed försäkrar jag att de uppgifter som lämnats i denna ansökan är fullständiga och sanningsenliga. Jag förbinder mig att till skolkontoret i Örkellunga omedelbart meddela om jag slutar min utbildning i förtid.			
		Datum.	Elevens namnunderskrift		
12	Övriga upplysningar				