

Ansökan om inackorderingsstöd

Elevens personuppgifter

För- och efternamn:	Personnummer (10 siffror):
Adress/folkbokföringsadress (gata nr, box, fack):	Telefon/mobilnr:
Postnummer och ort:	

Studier

Skolans namn:	Skolort:
Program och inriktning:	Årskurs: Klass:
Inackorderingsadress:	

Konto för insättning

Bankens namn och ort:	
Clearingsnr:	Kontonr:
Om eleven fyller 18 år under läsåret och konto för insättning skall ändras, måste vårdnadshavare/elev meddela detta.	

Jag söker inackorderingsstöd för

<input type="checkbox"/> Höstterminen 20____	<input type="checkbox"/> Del av höstterminen 20____	from _____	till _____
<input type="checkbox"/> Vårterminen 20____	<input type="checkbox"/> Del av vårterminen 20____	from _____	till _____

Orsak till inackorderingsstöd

<input type="checkbox"/> Förstahandsmottagen och längre resväg än 70 km enkel väg
<input type="checkbox"/> Praktik på annan ort Praktikplats: _____

Vi, elev och vårdnadshavare, har läst igenom villkoren för inackorderingsstöd och försäkrar att de uppgifter som lämnats i ansökan är riktiga. Vi förbinder oss att vid studieavbrott, eller annan förändring som påverkar rätten till inackorderingstillägg, anmäla detta snarast via mejl till kommun@lysekil.se Om detta inte anmäls, faktureras ni kostnaden för aktuell period.

Ort och datum

<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>

Underskrift **Vårdnadshavare 2** (för elev under 18 år)

Namnförtydligande

Ansökan skall vara inkommen senast 15 september varje nytt läsår och skickas till:

Lysekils kommun
Utbildningsförvaltningen
453 80 Lysekil