

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: _____

RESEAVSTÅND

Uppge reseavstånd, färdväg och färdstätt mellan föräldrahemmet och skolan. Uppgift skall lämnas för varje kommunikationsmedel för sig. Lämnna även uppgift om färdsträcka, som saknar allmänna kommunikationsmedel. Fortsätt på baksidan om raderna inte räcker till.

Från-Till	Färdstätt	Busslinje nr	Antal km enkel väg

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 receptionen.campusvast@lysekil.se. Om detta inte anmäls, faktureras ni kostnaden för aktuell period.

Ort och datum

Underskrift **Vårdnadshavare 1** (för elev under 18 år)

Underskrift **elev** (elev över 18 år)

Namnförtydligande

Namnförtydligande

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

Namnförtydligande

Ansökan skall vara inkommen innan läsåret startar och skickas till:

Lysekils kommun
Utbildningsförvaltningen
453 80 Lysekil