



ÖRSKELLJUNGA KOMMUN

Utbildningsförvaltningen

Telefon 0435/550 00 vx

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	
5	Tid som du är inackorderad	<input type="checkbox"/> Hela höstterminen <input type="checkbox"/> Del av höstterminen from tom <input type="checkbox"/> Hela 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/..... 20Jag bor kvar.		

