



LANDSKRONA KÄVLINGE SVALÖVS  
GYMNASIEFÖRBUND

# ANSÖKAN

Inackorderingsbidrag

<b>Elevens person-uppgifter</b>	<b>A</b> Namn och adress	Personnummer (10 siffror)		
		Telefon		
	E-postadress			
	Civilstånd	Datum för giftemål	Sammanbor du med person som du har barn tillsammans med?	Barnets personnummer
	<input type="checkbox"/> Ogift <input type="checkbox"/> Gift		<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
<b>Elevens inackorderingsadress</b>	c/o	Telefon		
	Adress			
<b>Studier</b>	<b>B</b> Skolans namn och ort			
	Utbildning (programmets eller kursens namn)			Årskurs
<b>Studietid och omfattning</b>	Studietid den första terminen som ansökan avser: Fr.o.m år mån dag t.o.m år mån dag		Omfattning	
	-		<input type="checkbox"/> Heltid <input type="checkbox"/> Deltid	
	Studietid den andra terminen som ansökan avser: Fr.o.m år mån dag t.o.m år mån dag		Omfattning	
	-		<input type="checkbox"/> Heltid <input type="checkbox"/> Deltid	
<b>Tid som du är inackorderad</b>	<input type="checkbox"/> Hela höstterminen <input type="checkbox"/> Del av höstterminen		fr.o.m..... t.o.m.....	
	<input type="checkbox"/> Hela vårterminen <input type="checkbox"/> Del av vårterminen		fr.o.m..... t.o.m.....	
<b>Annat stöd</b>	<b>D</b> Betalar stat/kommun mer än hälften av kostnaden för ditt uppehälle?		Typ av bidrag	Kr/mån
	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja			
<b>Orsak till inackordering</b>	<b>E</b> Lämna uppgift om varför du är inackorderad och söker inackorderingstillägg			
	<input type="checkbox"/> Motsvarande utbildning (program och nationell inriktning) finns inte på hemorten			
	<input type="checkbox"/> Sökt men inte blivit antagen till motsvarande utbildning på hemorten (bifoga intyg)			
	<input type="checkbox"/> Bor kvar för att fullfölja utbildningen eftersom föräldrarna har flyttat den ...../..... år .....			
	<input type="checkbox"/> Praktik, skriv plats m.m. vid punkt I			
	<input type="checkbox"/> Studerar och är inackorderad på folkhögskola			
	<input type="checkbox"/> Utlandssvensk elev som studerar inom det offentliga skolväsendet (bifoga kopia på pass eller personbevis som styrker att minst en av föräldrarna är svensk medborgare)			
	<input type="checkbox"/> Annat skäl, ange vad vid punkt I			
<b>Närmaste skola på hemorten</b>	<b>F</b> Om du inte varit inackorderad, skulle du då haft minst två timmars restid från föräldrarhemmet till den närmaste skolan på hemorten som erbjuder samma program och nationella inriktning?			
	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, fyll i nedanstående uppgifter			
	Om du inte varit inackorderad skulle du ha gått på en skola på din hemort. Vad heter den skolan?			
Fylls ej i av folkhögskolestuderande	Restid (tim och min)			

<b>G</b> <b>Restid mellan föräldrahemmet och skolan</b>  Restid behöver inte lämnas om det är uppenbart att den är mer än två timmar/dag	Till Skolan	Jag lämnar hemmet kl	Ordinarie skoldag börjar kl	Restid med allmänna kommunikationer	Tim och min .....	
				Gångtid .....	Väntetid .....	
	Från Skolan	Ordinarie skoldag slutar kl.	Jag anländer hem kl	Restid med allmänna kommunikationer	Tim och min .....	
				Gångtid .....	Väntetid .....	
	<b>Summa restid per dag</b>					
<b>Reseavstånd m.m</b>  Uppgiften måste alltid lämnas	Uppge reseavstånd (inkl. gångavstånd), färdväg och färdstätt mellan föräldrahemmet och skolan. Uppgift ska lämnas för varje kommunikationsmedel för sig. Lämnna även uppgift och färdstäcka som saknar allmänna kommunikationsmedel					
	Färdväg från-till	Färdstätt (buss, tåg, gång etc.)	Buslinje nummer	Antal km enkel väg		
<b>H</b> <b>Vårdnadshavare</b>  Hela uppgiften måste alltid lämnas  Är du myndig är det förhållandet före 18-årsdagen som ska lämnas.	Juridisk vårdnadshavare		Särskild förordnad vårdnadshavare			
	<input type="checkbox"/> Båda föräldrarna		<input type="checkbox"/> Endast mor	<input type="checkbox"/> Endast far	<input type="checkbox"/> (Bifoga beslut)	
	Besvaras vid gemensam vårdnad efter skilsmässa		Datum för skilsmässa	Har frågan om underhållsskyldighet prövats?		
			<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, besvara nästa fråga		
	Vem får underhållsbidraget/underhållsstödet för dig?					
	<input type="checkbox"/> Mor		<input type="checkbox"/> Far			
	Vårdnadshavarens namn		Vårdnadshavarens namn			
	Adress (gata, nr, postl)		Adress (gata, nr, postl)			
	Postnr, ortnamn		Postnr, ortnamn			
	Telefon		Telefon			
E-postadress		E-postadress				
<b>I</b> <b>Övriga upplysningar</b>						
<b>J</b> <b>Förälders/ förmyndares underskrift</b>	- För omyndig elev försäkras vi/jag att de uppgifter som lämnats i denna ansökan är fullständiga och sanningsenliga. - Vi/jag har även tagit del av information om utbetalningsrutiner och anmälningsskyldighet vid ändrade förhållanden.					
	Datum	Förmyndares/förälders underskrift		Datum	Förmyndares/förälders underskrift	
<b>J</b> <b>Myndig elevs underskrift</b>	- Jag försäkras att de uppgifter som lämnats i denna ansökan är fullständiga och sanningsenliga - Jag har även tagit del av informationen om utbetalningsrutiner och anmälningsskyldigheten vid ändrade förhållanden.					
	Datum	Elevens underskrift				