

**Ansökan skickas till:****Lindesbergs kommun**  
**Marta Eriksson**  
**711 80 Lindesberg****Elevuppgifter**

Namn		Personnummer	
Folkbokföringsadress		Postnummer	Ort
Telefon bostaden	Folkbokföringskommun	E-post	

**Studier och studietid**

Skolans namn		Skolort	
Utbildning		Klass	Inflyttningsdag
Tid för vilken inackorderingstillägg söks			
<input type="checkbox"/> Hela HT	<input type="checkbox"/> Del av HT from.....tom.....	<input type="checkbox"/> Hela VT	<input type="checkbox"/> Del av VT from.....tom.....

**Inackorderingsadress**

Utdelningsadress	Postnummer	Ort
<b>Kopia på hyreskontrakt eller första hyreskvitto måste sändas in för att utbetalning ska kunna göras.</b>		
Kopia på		
<input type="checkbox"/> Hyreskontrakt	<input type="checkbox"/> Hyreskvitto	<input type="checkbox"/> Bifogas <input type="checkbox"/> Insändes senast 10/9

**Betalningsmottagare**

Namn	Personnummer	Bank	Clearing - kontonummer
------	--------------	------	------------------------

**Vårdnadshavare för omyndig elev**

Namn		Personnummer	Namn		Personnummer	
Utdelningsadress		Postnummer	Ort	Utdelningsadress	Postnummer	Ort
Telefon bostaden	Telefon dagtid		Telefon bostaden	Telefon dagtid		

**Orsak till inackordering**

<b>Ange varför du är inackorderad och söker inackorderingstillägg</b>	
<input type="checkbox"/> Den utbildning jag går på finns ej på min hemort	<input type="checkbox"/> Kan inte nyttja allmänna kommunikationer
<input type="checkbox"/> Jag är elev på godkänt idrottsgymnasium. Idrottsgren:.....	
<input type="checkbox"/> Jag praktiserar. (Ange praktikplats).....	

**Övrig information**

----------------------

**Postadress**Lindesbergs kommun  
711 80 Lindesberg

© Copyright Lindesbergs kommun 2016-03-04

**Telefon/fax**0581-810 00 vxl  
0581-131 29 faxUppgifterna behandlas enligt Personuppgiftslagen. [www.datainspektionen.se](http://www.datainspektionen.se)**E-post/www**marta.eriksson@lindesberg.se  
<http://www.lindesberg.se>**Organisationsnr:**

212000-2015

Blanketten finns på [www.lindesberg.se](http://www.lindesberg.se)

**Bostadsbidrag**

Jag har	<input type="checkbox"/> inte sökt	<input type="checkbox"/> sökt bostadsbidrag	Bostadsbidraget har	<input type="checkbox"/> beviljats	<input type="checkbox"/> ej beviljats
---------	------------------------------------	---------------------------------------------	---------------------	------------------------------------	---------------------------------------

**Reseavstånd med mera** Uppgiften måste alltid lämnas

Uppge reseavstånd (inkl. gångavstånd) färdväg och färdväg mellan föräldrahemmet och skolan. Uppgifterna ska lämnas för varje kommunikationsmedel för sig. Lämnä även uppgift om färdsträcka som saknar allmänna kommunikationsmedel.

Färdväg från hemmet till skolan	Färdväg (buss, tåg, gång etc.)	Busslinje eller tåg - nr	Antal km enkel resa
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

**Restid**

Till skolan		Från skolan	
Avgångstid kl:	_____	Avgångstid kl:	_____
Ankomsttid kl:	_____	Ankomsttid kl:	_____
Restid med allmänna kommunikationer	_____ min	Restid med allmänna kommunikationer	_____ min
Gångtid (hemmet-busshållplatsen)	_____ min	Gångtid (busshållplatsen-hemmet)	_____ min
Väntetid	_____ min	Väntetid	_____ min
Summa	_____ min	Summa	_____ min

**Vårdnadshavares underskrift**

Ort och datum	Namnteckning
---------------	--------------

**Vårdnadshavares underskrift**

Ort och datum	Namnteckning
---------------	--------------

**Elevs underskrift**

Ort och datum	Namnteckning
---------------	--------------

**SKOLAN INTYGAR** att eleven påbörjat den i ansökan sökta utbildningen.  
**Skolans underskrift** Avbrott i studierna meddelas per telefon 0581 - 811 92.

Ort och datum	Namnteckning	Namnförtydligande
---------------	--------------	-------------------

**Barn- och utbildningsförvaltningens anteckningar**

Resväg km.....	Resväg tid.....	Beviljas <input type="checkbox"/>	Avslås <input type="checkbox"/>	Sign.....	Beslut utsänt.....		
Avslag, motivering _____							
Beviljat ant mån HT.....	Belopp.....	Beviljat ant mån VT.....	Belopp.....				
Utbet	Belopp	Datum	Sign	Utbet	Belopp	Datum	Sign
HT-1	_____	_____	_____	VT-1	_____	_____	_____
HT-2	_____	_____	_____	VT-2	_____	_____	_____
HT-3	_____	_____	_____	VT-3	_____	_____	_____
HT-4	_____	_____	_____	VT-4	_____	_____	_____
				VT-5	_____	_____	_____
				VT-6	_____	_____	_____