



ANSÖKAN OM INACKORDERINGSBIDRAG

Läsåret 2019/2020

Gymnasieskolan

Personuppgifter	Elevens efternamn och förnamn	Personnummer (10 siffror)
	Elevens hemadress	Telefon inkl.riktnummer
	Postnr och Ort	

Studier	Skolans namn	Skolort	
	Kursens/programmets namn	Årskurs	Hela utbildningens längd
	Reseavstånd mellan hemort och skolort (enkel resa)		

Inackordering	Inackordering söks för		
	<input type="checkbox"/> Hela läsåret	Fr om _____	t o m _____
	<input type="checkbox"/> Del av läsår	Fr om _____	t o m _____
	Elevens inackorderingsadress	Telefon	
	Postnr och ort		

Intyg från skolan	Elevens namn	Klass
	Skola	Telefonnr inkl. riktnr
	Adress	Eleven är antagen på aktuell utbildning
	Postnr och ort	() i första hand () i andra hand
	Underskrift	Skolans stämpel
	Namnförtydligande	
	Befattning	

INFORMATION OM GDPR. Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen. Du godkänner att din information får lagras och bearbetas i register. Du har rätt att begära utdrag och rättelser.

Underskrifter	Härmed försäkras att uppgifterna är riktiga. Jag har även tagit del av den information som medföljer blanketten om återbetalningsskyldighet om ändrade förhållanden inte anmäls.	
	Elevens underskrift	Datum
	Namnförtydligande	
	Målsmans underskrift (om eleven ej är myndig)	Datum
	Namnförtydligande	Målsmans personnummer (10 siffror)

Ansökan skickas till:

Surahammars kommun
Anja Visti/Åsa Josefsson
Box 203
735 23 SURAHAMMAR