

Ansökan om inackorderingsbidrag

Personuppgifter

Efternamn och förnamn
Personnummer (10 siffror)
Telefon (även mobiltelefon)
Hemortsadress
Kommun där eleven är folkbokförd
Elevens inackorderingsadress (måste anges)

Vårdnadshavare samt betalningsmottagare

Vårdnadshavarens namn och personnummer
Vårdnadshavarens adress
Betalningsmottagare om annan än vårdnadshavaren (ange inte kontonummer på denna blankett, tala med Swedbank)

Studier

Studieort	Program/Kurs	Årskurs
Skolans namn		

Studietid höstterminen

År	Mån	Dag	–	År	Mån	Dag
----	-----	-----	---	----	-----	-----

Omfattning

<input type="checkbox"/> Heltid	<input type="checkbox"/> Deltid
---------------------------------	---------------------------------

Studietid vårterminen

År	Mån	Dag	–	År	Mån	Dag
----	-----	-----	---	----	-----	-----

Omfattning

<input type="checkbox"/> Heltid	<input type="checkbox"/> Deltid
---------------------------------	---------------------------------

Inackorderingstid

<input type="checkbox"/> Inackorderingsbidrag söks för höstterminen	<input type="checkbox"/> Inackorderingsbidrag söks för vårterminen
<input type="checkbox"/> Inackorderingsbidrag söks för annan tidsperiod:	

Inackordering p g a praktik

Praktikplats
Praktikperiod

Orsak till inackordering

Avstånd i km hemort – utbildningsort (enkel resa):

Nedanstående anges endast om reseavståndet är mindre än 40 km

Total restid minst 2 timmar inkl ev gång- och väntetid per dag

Till skolan; restid: **Från skolan;** restid:

gångtid: gångtid:

väntetid: väntetid: **Totalt:**

Mina föräldrar har flyttat till annan ort (datum) . Jag bor kvar för att fullfölja utbildningen.

Mina föräldrar bor utomlands. Annat skäl, ange i bilaga

Sökandens underskrift

Försäkrar att lämnade uppgifter är fullständiga och sanningsenliga och att resebidrag för dagliga resor ej söks. Jag har även tagit del av den information som medföljer blanketten om återbetalningsskyldighet om ändrade förhållanden inte anmäls.

Uppgifterna hanteras i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR), mer information finner du på sista sidan i denna blankett. Ja, jag har tagit del av informationen

Namnteckning av sökande	Namnförtydligande sökande	Datum
Namnteckning vårdnadshavare 1	Namnförtydligande vårdnadshavare 1	Datum
Namnteckning vårdnadshavare 2	Namnförtydligande vårdnadshavare 2	Datum

Denna ansökan är undertecknad av:

Myndig elev Ensamstående vårdnadshavare Båda vårdnadshavarna Särskild förordnad förmyndare

Intyg från skolan

Gymnasieskolan är en Kommunal skola

Härmed intygas att eleven är inskriven och ej kvitterat ut busskort			Skola
Skolans adress	Postnr	Postadress	Telefon (även riktnr)
Befattning	Namnteckning		Skolans stämpel

Beslut	Ansökan om inackorderingsbidrag beviljas avslås	HT	VT
		Antal mån Belopp	Antal mån Belopp
	Motivering vid avslag:		
	Datum	Handläggarens namnteckning	

Barn- och utbildningsnämnden

Information enligt dataskyddsförordningen (GDPR)	
Personuppgiftsansvarig:	Barn- och utbildningsnämnden
Dataskyddsombud:	Torsby kommun, 1. Kommunkansliet, 685 80 Torsby. E-post: torsby.kommun@torsby.se Telefon växel: 0560-160 00
Ändamål med behandlingen:	Ansökan om inackorderingsbidrag
Rättslig grund:	Allmänt intresse och myndighetsutövning
Kategorier av personuppgifter som ska behandlas:	Namn, personnummer, adress, telefonnummer
Kategorier av mottagare av uppgifterna:	Handläggare hemkommun samt berörd skola, bank
Lagringstid:	Gallras tre år efter avslut.
Rättelse:	Du har rätt att begära rättelse av felaktiga personuppgifter. Om du har lämnat ett samtycke har du alltid rätt att dra tillbaka det. Rätt att lämna klagomål till Dataskyddsinspektionen (DPA)
Registerutdrag:	Du har rätt att gratis en gång per kalenderår, efter skriftlig förfrågan ställd till den personuppgiftsansvarige, få veta vilka personuppgifter vi behandlar om dig. Personuppgiftsansvariges adress: Torsby kommun 50. Barn- och utbildningsnämnden 685 80 Torsby
Mer information på vår webbsida:	torsby.se/gdpr

Blankett information: TORSBY7062

Filnamn: Ansökan om Inackorderingsbidrag

Beskrivning: Ansökan om Inackorderingsbidrag