



Barn och utbildningsförvaltningen

272 80 SIMRISHAMN  
Tel : 0414 - 81 95 14

## ANSÖKAN /BESLUT Stöd till inackordering Läsår 2018-2019

Gäller endast kommunala skolor med offentlig huvudman.  
Elever på friskolor ansöker via CSN om inackorderingsstöd.

### Elevers personuppgifter

Förnamn och efternamn		Personnummer
Folkbokföringsadress		Telefonnummer
Postnummer	Postort	E-post adress

### Elevers inackorderingsadress

Utdelningsadress(gata, nr, box)	Postnummer	Ort
---------------------------------	------------	-----

### Studier

Skolans namn	Skolort
Utbildningsnamn	Arskurs

### Ansökan avser

- hela läsåret
- del av läsåret fr.o.m år månad ..... t.o.m år månad .....

### Anledningen till att jag söker inackorderingsstöd:

- Jag har mer än 3 timmars restid per dag för att komma mellan hemort och skola och hem igen.
- Reseavståndet mellan folkbokföringsadressen och skolan är minst 300 km

### Betalningsmottagare:

Kontoförandebank	Clearingnummer	Kontonummer
Namn		
Utdelningsadress	Postnummer	Ort

### Föräldrars/förmyndares underskrift för omyndig elev/ alt. myndig elevs underskrift

Härmed försäkrar vi/jag att de uppgifter som lämnats i denna ansökan är fullständiga och sanningsenliga. Vi/jag har även tagit del av den information som medföljer blanketten.	
Datum	Vårdnadshavaresunderskrift/alt. myndigelevsunderskrift
Datum	Vårdnadshavare underskrift

### Kommunens beslut

<p><input type="checkbox"/> <b>Beviljas</b> _____ <b>kr x</b> _____ <b>månader</b> (Om ansökan beviljas kommer pengarna att sättas in på angivet konto inom några veckor efter beslutet).</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Avslag</b> _____ Motivering till avslag _____</p> <p>_____ <b>Gymnasiehandläggare</b> <b>Barn- och utbildningsförvaltningen</b></p>	<p><b>Beslutsdatum</b> _____</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------

I samband med att du lämnar uppgifterna på blanketten medger du att barn- och utbildningsförvaltningen i Simrishamns kommun behandlar dessa personuppgifter om dig vid behandling av din ansökan. Enligt §§26 och 28 personuppgiftslagen har du rätt att, på begäran, få information om och rättelse av de uppgifter som behandlas.

Överklagan kan ske enligt skollagen 28 kap 5§ hos allmän förvaltningsdomstol.