

Upplands Väsby kommun

Dragonvägen 86 , 194 22 Upplands Väsby

upplands.vasby.kommun@upplandsvasby.se, 08-590 970 00

**Ansökan om inackorderingsbidrag
vid gymnasial utbildning**

Datum

.....

Elev

Förnamn

Efternamn

Personnummer

Utdelningsadress

Postnummer

Postort

Telefon (även riktnr)

E-postadress

Utbildning

Skolans namn

Utbildning/program/studieväg

Ort

Utbildningen påbörjas år

Inackordering**Inackorderingstid**

- Hela läsåret
- Del av läsåret, ange datum fr.o.m. - t.o.m.

Inackorderingsadress

Utdelningsadress

Postnummer

Postort

Hyresvärd

Förnamn

Efternamn

Personnummer

Utdelningsadress

Postnummer

Postort

Telefon (även riktnr)

E-postadress

Orsak till inackordering

- Utbildningen finns inte på hemorten
- Lång eller besvärlig resväg
- Jag är elev på godkänt idrottsgymnasium, namn på gymnasium
- Praktik på annan ort, ort och företag
- Annan orsak, ange vilken

Upplands Väsby kommun

Betalningsmottagare

Förnamn
Efternamn
Personnummer

Bank
Bankkonto inkl. clearingnummer
Plusgiro/personkonto nr

Övriga upplysningar

--

Ovanstående personuppgifter kommer att behandlas enligt personuppgiftslagen (PuL).

Underskrifter

Om elev är omyndig ska ansökan undertecknas av förälder/vårdnadshavare

Härmed försäkras att ovanstående uppgifter är riktiga och att resebidrag ej sökts

Elevens underskrift
Namnförtydligande

Förälderns/vårdnadshavarens underskrift
Namnförtydligande

Studieintyg**Eleven är inskriven vid**

Skolans namn

Skolans telefonnummer

Underskrift

Datum och underskrift av skolans företrädare
--

Namnförtydligande

Skolans stämpel