



Ansökan om stöd till inackordering

SKICKA TILL
BARN- OCH UNGDOMSFÖRVALTNINGEN
BOX 29
186 21 VALLENTUNA

Information till sökande

Enligt skollagen 15 kap. 32 § kan du som är gymnasieelev få stöd till inackordering till och med maj det år du fyller 20 år. Stödet ska avse boende, fördyrat uppehälle samt resor till och från hemmet.

Inackorderingsstöd beviljas per läsår och utbetalas månadsvis under nio månader med början i september. Stödet är per månad 1/30 av fastställt prisbasbelopp enligt lagen (9162:381) om allmän försäkring och gäller vid studier i kommunal eller landstingskommunal gymnasieskola utanför Stockholms län.

Elevuppgifter

FÖR- OCH EFTERNAMN	
PERSONNR (10 SIFFROR)	TFN
FOLKBOKFÖRINGSADRESS (INKL POSTNR OCH ORT)	
INACKORDERINGSADRESS (INKL POSTNR OCH ORT)	

Uppgifter om vårdnadshavare (gäller omyndig elev)

FÖR- OCH EFTERNAMN	TFN
--------------------	-----

Avsedda studier

SKOLANS NAMN	ORT	
PROGRAM	ÅK	LÄSÅR/ANNAN PERIOD

Orsak till inackordering

- Jag går på en utbildning i kommunal eller landstingskommunal gymnasieskola utanför Stockholms län.
- Jag är elev i Berga naturbruksgymnasium, Västerhaninge, och är inackorderad där.
- Särskilda skäl (ange vilka under övriga upplysningar på sidan 2 samt bifoga styrkande handlingar, till exempel kvitton och intyg från skola).

FORTS.





Ansökan om stöd till inackordering

SKICKA TILL
BARN- OCH UNGDOMSFÖRVALTNINGEN
BOX 29
186 21 VALLENTUNA

Övriga upplysningar

--

För utbetalning till bankkonto

BETALNINGSMOTTAGARENS FÖR- OCH EFTERNAMN	TFN																		
KONTO SOM PENGARNA SKA BETALAS TILL (CLEARINGNUMMER* OCH KONTONUMMER**)																			

* Clearingnummer är ett fyr- eller femsiffrigt nummer som varje bankkontor har. Ange clearingnr utan ev. bindestreck. Har du personkonto i Nordea, ange 3300 som clearingnr.

** Kontonummer är 7 till 10 siffror långa. Ange kontonumret utan ev. bindestreck.

Härmed försäkrar jag att lämnade uppgifter är riktiga.

Elevens underskrift

DATUM	UNDERSKRIFT
-------	-------------

Vårdnadshavares underskrift (vid omyndig elev)

DATUM	UNDERSKRIFT
	NAMNFÖRTYDLIGANDE

Beslut

- Stöd till inackordering beviljas för läsåret
- Stöd till inackorderingstillägg avslås, ange orsak
-

DATUM	UNDERSKRIFT AV HANDLÄGGARE
-------	----------------------------

Information om dataskyddsförordningen (EU) 2016/679

När du gör en ansökan eller anmälan på någon av Vallentuna kommuns blanketter innebär det att dina uppgifter kommer att behandlas i något register och användas för att administrera din ansökan/-anmälan. Uppgifterna behandlas enligt de regler som finns i dataskyddsförordningen eller med stöd av annan lagstiftning som rör personuppgifter. Om uppgifterna inte är sekretessbelagda kan de komma att lämnas ut enligt offentlighetsprincipen. Du har rätt att gratis, en gång per kalenderår, efter skriftligt undertecknad ansökan ställd till oss, få besked om vilka personuppgifter om dig som vi behandlar och hur vi behandlar dessa. Du har också rätt att begära rättelse i fråga om personuppgifter som vi behandlar om dig.

BARN- OCH UNGDOMSFÖRVALTNINGEN

BOX 29 · 186 21 VALLENTUNA

BESÖK: TUNA TORG 1

TFN: 08-587 850 00 VXL · FAX: 08-587 849 10

BUF@VALLENTUNA.SE

WWW.VALLENTUNA.SE

