



ANSÖKAN OM INACKORDERINGSTILLÄGG

Information

Inackorderingstillägg från hemkommunen utgår till elever som omfattas av gymnasieskolan, kommunal vuxenutbildning på gymnasial nivå och gymnasial påbyggnadsutbildning.

Inackorderingstillägg och resettillägg för dagliga resor kan inte utgå samtidigt. Elev kan aldrig ansöka om både inackorderings- och resettillägg.

För att elev ska vara berättigad till inackorderingstillägg gäller följande:

- eleven är folkbokförd i kommunen
- eleven ej fyllt 20 år - inackorderingstillägg utgår t.o.m. vår-terminen det år eleven fyller 20 år
- eleven är heltidsstuderande

Utbetalning

Inackorderingstillägg utgår som kontant ersättning (1610 SEK) och beviljas ett normalt läsår för 4 månader på höstterminen och 5 månader på vårterminen. Utbetalningen sker normalt till samma person och konto som studiebidraget, vanligen den 27:e i varje månad. Kom ihåg att ange kontonummer (clearingnr och kontonr) i din ansökan.

Ansökan

Ansökan om inackorderingstillägg lämnas till din hemkommun. Blankett finns på utbildningskontoret eller för utskrift på kommunens hemsida. Ny ansökan måste göras för varje läsår. Uppgifter om dig behandlas på ett säkert och korrekt sätt enligt dataskyddsförordningen (GDPR).

Ändrade förhållanden

Sökanden är skyldig att till utbildningskontoret i hemkommunen anmäla ändringar som påverkar inackorderingstillägget. För mycket utbetalt inackorderingstillägg kan komma att återkrävas.



ELEV

För- och efternamn	Personnummer (ÅMMDD-XXXX)	Telefon
Hemortsadress	Postnummer, postort	Folkbokföringsort
Inackorderingsadress	Postnummer, postort	Skyddad adress JA NEJ
Vårdnadshavares adress	Adress	
Postnummer, postort	Avstånd vårdnadshavares hem-skola, km	

UTBILDNING

Skolans namn	Skolort	
Utbildning (linje/kurs)	Årskurs	Klass

ANSÖKAN Observera att en ny ansökan måste göras varje år

Tid för vilken inackorderingstillägg söks Hela höstterminen Hela vårterminen Del av höstterminen. Fr.o.m. _____ t.om. _____ Del av vårterminen. Fr.o.m. _____ t.om. _____	
Orsak till inackorderingstillägg söks Utbildningen finns inte på min hemort. Annat skäl (ange skälet nedan eller i bilaga, särskilt skäl ska styrkas av psykolog, kurator eller läkare)	
Konto för insättning av inackorderingstillägg. Clearing och kontonr.	
Om studiemedlet ska utbetalas till någon annan än elevens namn:	Personnummer (ÅMMDD-XXXX)

UNDERSKRIFT

Härmed försäkras att uppgifterna är riktiga och att resettillägg för dagliga resor ej söks.

Datum	Ort
Underskrift	Namnförtydligande
Underskrift målsman (om eleven ej är myndig)	Namnförtydligande målsman (om eleven ej är myndig)

HANDLÄGGARE

Inackorderingstillägg beviljas Hösttermin _____ mån å _____ Vårtermin _____ mån å _____	Inackorderingstillägg avslås
Datum	Underskrift