

Ansökan insändes till:
Bildningskontoret
Box 100, 361 22 Emmaboda

Läsåret 20 ____ / ____

Ansökan om inackorderingstillägg

namn

personnr.

bostadsadress

telefon

postnr och ortsnamn

hemkommun

skolans namn

skolor

utbildning (ange kursens, programmets namn)

årskurs, klass

bank

kontonummer

kontoinnehavare

kontoinnehavarens personnr.

Studietid och omfattning:

Ht fr o m _____ **t o m** _____
år mån dag - år mån dag

Vt fr o m _____ **t o m** _____
år mån dag - år mån dag

Tid för vilken inackorderingstillägg söks:

Hela ht Del av ht fr o m _____ t o m _____
 Hela vt Del av vt fr o m _____ t o m _____

Elevens inackorderingsadress:

c/o

telefon

adress

postnr o ortsnamn

Orsak till ansökan – ange varför Du är inackorderad och söker inackorderingstillägg:

- Den utbildning som jag ska gå finns inte på min hemort.
- Jag är elev vid idrottsgymnasium som godkänts av Skolverket.
- Idrottsgren _____ Annat skäl _____
- Mina föräldrar bor utomlands.
- Mina föräldrar har flyttat till annan ort den _____. Jag bor kvar för att fullfölja utbildningen.
- Jag är elev vid naturbruksskolan _____
(Fristående naturbruksskolor – t ex Helgesbo - tillägg sökes hos CSN)

VÄND!

