

Sotenäs kommun, Miljö- och Byggkontoret

456 80 Kungshamn

mbk@sotenas.se, 0523 66 40 00

* = Obligatorisk uppgift

Elev

Förnamn*

Efternamn*

Personnummer*

Utdelningsadress*

Postnummer*

Postort*

Telefon (även riktnummer)*

E-postadress

Utbildning

Skolans namn*

Utbildning/program/studieväg*

Ort*

Utbildningen påbörjas år*

Inackorderingstid*

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

Inackorderingsadress

Utdelningsadress*

Postnummer*

Postort*

Hyresvärd

Namn*

Telefon (även riktnummer)*

E-postadress

Orsak till inackordering*

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

Betalningsmottagare

Förnamn*

Efternamn*

Personnummer*

Bank*

Bankkonto inkl. clearingnummer

Plusgiro/personkonto nr

Övriga upplysningar

Sotenäs kommun, Miljö- och Bygghuset

Underskrifter

Om elev är omyndig ska ansökan undertecknas av förälder/vårdnadshavare

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

Datum och elevens underskrift*

Datum och förälderns/vårdnadshavarens underskrift

Namnförtydligande*

Namnförtydligande

Studieintyg**Eleven är inskriven vid**

Skolans namn

Skolans telefonnummer

Underskrift

Datum och underskrift av skolans företrädare

Namnförtydligande

Beslut Beviljas Avslås**Bidragets omfattning om ansökan beviljats**

Kronor per månad

Läsår

Antal månader

Motivering vid avslag**Underskrift**

Datum och underskrift

Namnförtydligande

Hantering av personuppgifter:

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen.

För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.