

Ansökan om inackorderingsbidrag vid gymnasial utbildning 2019/2020

*Obligatoriska uppgifter

Personuppgifter för elev

För-och efternamn*	Personnummer*
Adress*	Ort och postnummer*
E-post*	Telefonnummer*

Personuppgifter för målsman

För-och efternamn*	Personnummer*
Adress*	Ort och postnummer*
E-post*	Telefonnummer*

Utbildning

Skola*	Ort*
Utbildning/program/studieväg*	Årskurs*

Ansökan gäller inackorderingstid:

Hela läsåret

Del av läsåret, ange termin.....

Konto till vilken utbetalning önskas:

Bank: _____

Bankkonto inkl clearingnummer: _____

Inackorderingsadress och hyresvärd

Inackorderingsadress*	Ort*
Postnummer*	Hyresvärd*

Orsak till inackordering*

Utbildningen finns inte på hemorten

Annan orsak, ange vilken

Bilagor

Kopia på hyresavtal ska bifogas till ansökan.

Underskrifter

Om eleven inte är myndig ska ansökan undertecknas av förälder/vårdnadshavare

Elevens underskrift*

Förälderns/vårdnadshavarens underskrift*

Ort*

Datum*

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.

Ansökan skickas till:

Sotenäs kommun
Att: Ulla von Dolwitz
Parkgatan 46
456 80 Kungshamn

Vid frågor kontakta:

Ulla von Dolwitz
0523 - 66 46 76
ulla.vondolwitz@sotenas.se