



## Ansökan om inackorderingsbidrag vid gymnasial utbildning 2020/2021

\*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: **Konto till vilken utbetalning önskas:**

Hela läsåret Bank: \_\_\_\_\_

Del av läsåret, ange termin..... 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 senast 10 augusti 2020 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