



Skickas till:
Sandvikens Kommun
Kunskapsförvaltningen
811 80 Sandviken

Sökandes uppgifter

Namn	Personnummer	
Gatuadress	E-postadress	
Postnummer och ort	Telefonnummer	Telefonnummer vårdnadshavare

Uppgifter om utbildning

Skolans namn	Skolort
Utbildning (ange programmets namn)	Årskurs
Ansökan avser läsåret	Annan period (ange datum fr.o.m. – t.o.m.)
Inackorderingsadress	Postnummer och ort

Kopia på hyreskontrakt bifogas ansökan

Orsak till inackordering

<input type="checkbox"/> Utbildningen finns inte på hemorten	<input type="checkbox"/> Annat skäl (specificera i bilaga till ansökan)
<input type="checkbox"/> Är elev vid idrottsgymnasium, ange idrottsgren	

Avståndsuppgifter samt utbetalningsuppgifter

Reseavstånd (ange färdsträckan hemmet–skolan i km, enkel väg)	
Betalningsmottagare, namn	Betalningsmottagare, personnummer
Bank	Clearingnummer samt kontonummer

Härmed intygas att ovanstående uppgifter är sanningsenliga. Jag/vi har även tagit del av bifogat informationsblad.

Ort och datum	Ort och datum
Underskrift elev	Underskrift vårdnadshavare (om eleven är omyndig)
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Kom ihåg att ansöka om inackorderingsstöd varje nytt läsår. Det kommer inte automatiskt, även om du har fått det föregående år.

Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med PUL, personuppgiftslagen (SFS 1998:204). Du medger att information du lämnar får lagras och bearbetas i register av kunskapsförvaltning/kunskapsnämnd. Du har rätt att begära utdrag och rättelser. Mer information www.sandviken.se/pul.

Sandvikens Kommun

Postadress
Sandvikens Kommun
Kunskapsförvaltningen
811 80 Sandviken

Besöksadress
Sätragatan 66

Telefon
026-24 00 00
Fax
026-25 58 87

E-post
kunskapsnamnd@sandviken.se
Hemsida
www.sandviken.se

Organisationsnr
212000-2346
PlusGiro
3 22 28-9

Kunskapskontorets beslut

<input type="checkbox"/> Beviljas		<input type="checkbox"/> Beviljas inte	
HT	mån à		
VT	mån à		
Datum	Handläggare		