

Ansökan om inackorderingstillägg för elever bosatta i Enköpings kommun läsåret 2010/2011

Personuppgifter

Född 1991 eller senare!

Elevens efternamn och tilltalsnamn			Personnummer		
Folkbokföringsadress, postnummer (Obs! Ej enbart box, fack el pl, även by etc. måste anges!)			Hemkommun		
Gymnasieskola och skolort som eleven ska gå i läsåret 2010/2011			Var god texta tydligt		
Program	Klass om känt	Tid <input type="checkbox"/> läsårs <input type="checkbox"/> annan, fr. om	t o m		
		<input type="checkbox"/> endast hösttermin	<input type="checkbox"/> endast vårtermin		

Härmed ansöker jag om inackorderingstillägg

Jag har läst och godtar villkoren i informationsbladet och intygar att alla i ansökan givna uppgifter är korrekta.

Underskrift av myndig elev eller vårdnadshavare (sätt kryss)  inkl riktnummer

Bost _____ Arb _____

Datum _____ Namnteckning och namnförtydligande _____

Obs! Du kan aldrig inneha reseersättning (busskort) och inackorderingstillägg samtidigt!

Uppgifter för inackorderingstillägg

Avstånd bostad – skola (fylls i av alla)  km

Nedanstående restidsuppgifter behöver inte fyllas i av elever som studerar över 15 mil från hemmet.

Lämnar bostaden kl. 

Summa restid bostad – skola 

Nedanstående uppgifter behöver fylls i av alla (glöm inte fullmakt om utbetalning ska ske till omyndig elev).

Elevens namn och inackorderingsadress (glöm ej ev. c/o)

Namn:

C/o

Adress:

Postnr, ort:

Alt 1: Elevens pg-konto:

Alt 2: Bankens namn:

Clearingnr & Kontonr (tydligt):

Vårdnadshavare (för elev född efter 24 sept 1992)

Namn:

Personnummer:

Adress:

Postnr, ort

Alt 3 Vårdnadshavarens pg-konto:

Alt 4: Bankens namn:

Clearingnr & Kontonr (tydligt):

Fullmakt för utbetalning till elev född efter 24 sept 1992

Utbetalning ska ske till elevens adress
konto ovan

Vårdnadshavarens namnteckning _____

Utbetalning ska ske till vårdnadshavarens

adress
konto ovan
Eleven är inackorderad nu
Söker f n rum

Inackorderingstillägg betalas ut från och med den månad inackorderingen började (tidigast från 1 sept) förutsatt att eventuella villkor i beslutet är uppfyllda. Önskas utbetalning till omyndig, lämna fullmakt ovan.