



Ansökan skickas till:

Lindeskolan
Carina Almgren
Nyborgsgatan
711 34 Lindesberg

Elevuppgifter

Namn		Personnummer	
Folkbokföringsadress		Postnummer	Ort
Telefon bostaden	Folkbokföringskommun	E-post	

Studier och studietid

Skolans namn		Skolort	
Utbildning		Klass	Inflyttningsdag
Tid för vilken inackorderingstillägg söks			
<input type="checkbox"/> Hela HT	<input type="checkbox"/> Del av HT from.....tom.....	<input type="checkbox"/> Hela VT	<input type="checkbox"/> Del av VT from.....tom.....

Inackorderingsadress

Utdelningsadress		Postnummer	Ort
Kopia på hyreskontrakt eller första hyreskvitto måste sändas in för att utbetalning ska kunna göras.			
Kopia på			
<input type="checkbox"/> Hyreskontrakt	<input type="checkbox"/> Hyreskvitto	<input type="checkbox"/> Bifogas	<input type="checkbox"/> Insändes senast 10/9

Betalningsmottagare

Namn	Personnummer	Bank	Clearing - kontonummer
------	--------------	------	------------------------

Vårdnadshavare för omyndig elev

Namn		Personnummer	Namn		Personnummer	
Utdelningsadress		Postnummer	Ort	Utdelningsadress	Postnummer	Ort
Telefon bostaden	Telefon dagtid		Telefon bostaden	Telefon dagtid		

Orsak till inackordering

Ange varför du är inackorderad och söker inackorderingstillägg	
<input type="checkbox"/> Den utbildning jag går på finns ej på min hemort	<input type="checkbox"/> Kan inte nyttja allmänna kommunikationer
<input type="checkbox"/> Jag är elev på godkänt idrottsgymnasium. Idrottsgren:.....	
<input type="checkbox"/> Jag praktiserar. (Ange praktikplats).....	

Övrig information

Postadress

Lindeskolan
711 34 Lindesberg

© Copyright Lindesbergs kommun 2024-05-24

Telefon/fax

0581-810 00 vxl
0581-131 29 fax

Uppgifterna behandlas enligt Dataskyddsförordningen.

E-post/www

carina.almgren@lindesberg.se
<http://www.lindesberg.se>

Organisationsnr:

212000-2015

Bostadsbidrag

Jag har	<input type="checkbox"/> inte sökt	<input type="checkbox"/> sökt bostadsbidrag	Bostadsbidraget har	<input type="checkbox"/> beviljats	<input type="checkbox"/> ej beviljats
---------	------------------------------------	---------------------------------------------	---------------------	------------------------------------	---------------------------------------

Reseavstånd med mera Uppgiften måste alltid lämnas

Uppge reseavstånd (inkl. gångavstånd) färdväg och färdväg mellan föräldrahemmet och skolan. Uppgifterna ska lämnas för varje kommunikationsmedel för sig. Lämnä även uppgift om färdsträcka som saknar allmänna kommunikationsmedel.

Färdväg från hemmet till skolan	Färdväg (buss, tåg, gång etc.)	Busslinje eller tåg - nr	Antal km enkel resa
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Restid

Till skolan		Från skolan	
Avgångstid kl:	_____	Avgångstid kl:	_____
Ankomsttid kl:	_____	Ankomsttid kl:	_____
Restid med allmänna kommunikationer	_____ min	Restid med allmänna kommunikationer	_____ min
Gångtid (hemmet-busshållplatsen)	_____ min	Gångtid (busshållplatsen-hemmet)	_____ min
Väntetid	_____ min	Väntetid	_____ min
Summa	_____ min	Summa	_____ min

Vårdnadshavares underskrift

Ort och datum	Namnteckning
---------------	--------------

Vårdnadshavares underskrift

Ort och datum	Namnteckning
---------------	--------------

Elevs underskrift

Ort och datum	Namnteckning
---------------	--------------

SKOLAN INTYGAR att eleven påbörjat den i ansökan sökta utbildningen och att eleven inte kommit in på frisksölsplats. Avbrott i studierna meddelas per telefon 0581 - 811 92.

Skolans underskrift

Ort och datum	Namnteckning	Namnförtydligande
---------------	--------------	-------------------

Barn- och utbildningsförvaltningens anteckningar

Resväg km.....	Resväg tid.....	Beviljas <input type="checkbox"/>	Avslås <input type="checkbox"/>	Sign.....	Beslut utsänt.....		
Avslag, motivering _____							
Beviljat ant mån HT.....	Belopp.....	Beviljat ant mån VT.....	Belopp.....				
Utbet	Belopp	Datum	Sign	Utbet	Belopp	Datum	Sign
HT-1	_____	_____	_____	VT-1	_____	_____	_____
HT-2	_____	_____	_____	VT-2	_____	_____	_____
HT-3	_____	_____	_____	VT-3	_____	_____	_____
HT-4	_____	_____	_____	VT-4	_____	_____	_____
				VT-5	_____	_____	_____
				VT-6	_____	_____	_____