



Ansökan om inackorderingsbidrag

Sid 1 (3)

Vilket läsår gäller ansökan för?

Personuppgifter elev

Förnamn	Efternamn
Personnummer	
Gatuadress	Lägenhetsnummer
Postnummer	Ort
Telefon	
E-post	

☐ Jag är myndig elev.

Personuppgifter vårdnadshavare

Förnamn	Efternamn
Mobilnummer	
E-post	
Personnummer	

Konto till vilket utbetalning önskas

Kontoförande bank	Kontonummer, inklusive clearingnummer
-------------------	---------------------------------------

Utbildning

Utbildning/program	Klass/Årskurs	Skola, skolort
--------------------	---------------	----------------

Inackordering

Inackorderingsadress	
Postnummer	Ort
Hyresvärd	



Inackorderingstid	
☐ Hela läsåret	☐ Del av läsåret
Datum från och med	Till och med

Förutsättningar för bidragsansökan
Se förklaring längst ned på sidan
☐ A
☐ B
☐ C
Avstånd mellan bostad och skola*

Restid till skolan*	
Färdsätt	Hållplats / Linjenummer / Klockslag
Restid	

Restid från skolan*	
Färdsätt	Hållplats / Linjenummer / Klockslag
Restid	

Förklaring till förutsättningar för ansökan
A Din totala restid överstiger 2,5 timma/dag. Restid är den tid som går åt till resandet inklusive eventuell väntetid vid byte. Med restid avses: anslutningsrestid från bostaden till hållplatsen plus tiden från att skjutsen lämnar hållplatsen till skolans ordinarie starttid plus den tid som löper från skolans ordinarie sluttid tills dess att skjutsen är vid hållplatsen plus anslutningsrestid från hållplatsen till bostaden Hålltimme första eller sista lektionen för dagen inräknas ej i restiden. Anslutningsrestiden mellan hemmet och hållplatsen beräknas med fem minuter per kilometer. B Du har mer än 50 kilometer mellan bostaden och skolan eller har mer än sex kilometer från bostaden till närmsta hållplats. C Du har särskilda skäl till att vara inackorderad på skolorten. Exempel på detta kan vara: Funktionsnedsättning (läkarintyg med diagnos bifogas) Kronisk sjukdom (läkarintyg med diagnos bifogas) Studiesociala skäl (läkarintyg med diagnos bifogas) Undervisning på kvällstid/helger (schema från skolan bifogas) Att det förutsätts att eleverna kan träffas för övningar förlagda på kvällstid, vilket medför att skjutsarna inte längre stämmer (schema från skolan bifogas)



Underskrift Vårdnadshavare/Myndig elev
Ort och datum
Underskrift
Namnförtydligande