



Vem får inackorderingsstöd och hur mycket? Klicka här för att se riktlinjerna.

Ansökan om inackorderingsstöd

Denna ansökan avser

- Höstterminen
 Vårterminen
 Höst- och vårtermin

Personuppgifter, elev

Elev, för- och efternamn		Personnummer
Hemadress	Postadress	
Inackorderingsadress	Postadress	
Telefon	E-postadress	

Betalningsmottagare

För omyndig elev sker utbetalning till vårdnadshavaren.

Betalningsmottagarens för- och efternamn	
Hemadress	Postadress
Clearingnummer (I förekommande fall)	
Kontonummer	

Konto till vilket utbetalning önskas.

- Personkonto
 Bankkonto
 Plusgiro
 Bankgiro

**Information om den gymnasieutbildning som ansökan avser**

Skolans namn	Ort
Program och inriktning dit du antagits.	
Årskurs	Klassbeteckning

Reseavstånd

Antal km från folkbokföringsadress till skolan
--

Restid

Fylls i om reseavståndet mellan hemmet och skolan är mindre än 40 km.

Restid till skolan med allmänna kommunikationer
Restid från skolan med allmänna kommunikationer

Övriga upplysningar

--

Underskrifter

Härmed försäkras att de uppgifter som lämnats är riktiga och att resebidrag för dagliga resor inte söks. Eventuella ändringar som kan påverka inackorderingsstödet ska anmälas till hemkommunen.

Ort och datum	Ort och datum
Elev, namnteckning	Vårdnadshavare, namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Ansökan med bifogad studieförsäkran skickas till:

Järfälla kommun
Maja Jansson
177 80 Järfälla

**Frågor besvaras av:**

Maja Jansson

08-580 283 88

Maia.jansson@jarfalla.se**Studieförsäkrans**

Bilaga till ansökan om inackorderingsstöd.

Elevens för- och efternamn		Personnummer	
Skola		Skolort	
Studieväg		Årskurs	

Härmed försäkras att eleven går på angiven utbildning

Ort och datum	Namnteckning
Befattning	Namnförtydligande

Skolans stämpel
