



Älmhults
kommun

Utbildningsförvaltningen
Haganässkolan
Box 501
343 23 Älmhult

Sökande

ANSÖKAN OM
INACKORDERINGSTILLÄGG
2016-2017

Namn		Personnummer
Hemortsadress		Postnummer och postort
Telefon (även riktnummer)	Mobiltelefon	Folkbokföringskommun
E-post		Namn på omyndig elevs målsman

Uppgifter om utbildning 2016/2017

Skolans namn	Skolort
Program	Årskurs

Uppgifter om inackordering

Inneboende hos, c/o	Telefon (även riktnummer)	
Inackorderingsadress	Postnummer och postort	
Resväg	Färdsätt (buss, tåg)	Antal km
Höstterminen 2016 <input type="checkbox"/> Hela höstterminen <input type="checkbox"/> Del av höstterminen	Fr.o.m	T.o.m
Vårterminen 2017 <input type="checkbox"/> Hela vårterminen <input type="checkbox"/> Del av vårterminen	Fr.o.m	T.o.m

Utbetalning till bankkonto

Clearingnummer	Kontonummer
----------------	-------------

Övriga upplysningar

--

Härmed försäkras att lämnade uppgifter är fullständiga och sanningsenliga.

Undertecknad förbinder sig att till Haganässkolan i Älmhult meddela ev. studieavbrott eller om elev/familj folkbokför sig i annan kommun än Älmhult. Till ansökan bifogas hyreskontrakt/intyg från hyresvärd.

Underskrift

Ort	Datum
Underskrift elev	Underskrift målsman (för omyndig elev)

Skolans anteckningar

Ansökan för höstterminen 2016 <input type="checkbox"/> Avslås <input type="checkbox"/> Beviljas	Antal månader	Ersättning kr/mån 1480	Underskrift ansvarig handläggare
Ansökan för vårterminen 2017 <input type="checkbox"/> Avslås <input type="checkbox"/> Beviljas	Antal månader	Ersättning kr/mån 1480	Underskrift ansvarig handläggare