

ANSÖKAN OM INACKORDERINGSTILLÄGG

(Obs! Du som ska studera på ett fristående gymnasium ska inte använda den här blanketten. Du ska ansöka hos CSN och använda deras blankett.)

Avser endast elever folkbokförda i Ydre kommun.

Läs noga bestämmelserna på blankettens baksida. Var god texta (ej blyerts).

Person-uppgifter	Efternamn/tilltalsnamn		Personnummer	
	Hemortsadress		Telefon	
	Postnummer	Ortsnamn		
Uppgifter om utbildning	Skolans namn		Studieort	
	Utbildning (ange program, linje, kurs)		Årskurs/klass	
Tid för vilken bidrag söks	<input type="checkbox"/> Hela höstterminen	<input type="checkbox"/> Del av höstterminen	fr o m	t o m
	<input type="checkbox"/> Hela vårterminen	<input type="checkbox"/> Del av vårterminen	fr o m	t o m
Elevens inackorderingsadress	Inackorderingsadress		Telefon	
	Postnummer	Ortsnamn		
Reseavstånd	Hemifrån och till skolan, antal km enkel väg			
	Närmaste hållplats	Gångavstånd mellan hemmet och närmaste hållplats, km		
Restid m m	Avgångstid från hållplatsen		Tillbaka klockan	
	Betalmottagare (för omyndig elev förälder/förmyndare)			
Utbetalning	Ange önskat utbetalningssätt (bank/kontonr/plusgiro/bankgiro)			
	HÄRMED FÖRSÄKRAS ATT LÄMNAD E U P P G I F T E R Ä R R I K T I G A O C H A T T R E S E B I D R A G F Ö R D A G L I G A R E S O R / B U S S K O R T E J S Ö K S J A G H A R T A G I T D E L A V B E S T Ä M M E L S E R N A P Å B L A N K E T T E N S B A K S I D A			
Underskrift	Ort och datum			
	Namnunderskrift (för omyndig elev förälder/förmyndare)			
Övriga upplysningar	Namnförtydligande			

Ansökan inlämnas eller skickas till **YDRE KOMMUN, BOU-KONTORET, TORGET 4, 573 74 YDRE**