



Information om inackorderingstillägg

Elever som är folkbokförda i Filipstads kommun och studerar i kommunal gymnasieskola i en annan kommun (ej frisök, d.v.s. skolor som Filipstads kommun inte har avtal med) kan söka inackorderingstillägg hos nedanstående kontaktperson.

Ansökan ska göras inför varje läsår och vara inlämnad senast den 15 september.

Tillägget betalas ut under nio månader per läsår (september till och med maj). Bidraget är 1520 kr/månad. Om ansökan kommer in i efterhand betalar vi endast ut för innevarande termin. Det kan ej betalas ut retroaktivt.

Ändrade förhållanden måste meddelas till nedanstående kontaktperson. Ogiltig frånvaro kan komma att påverka ditt inackorderingstillägg. Felaktig utbetalning kan leda till återbetalning.

Om du går på en friskola eller folkhögskola gör du din ansökan hos CSN. Felaktig utbetalning kan leda till återbetalning.

Viktig information

Tänk på att OM du får inackorderingstillägg kan du inte få gymnasieladdning via din hemkommun eller reseersättning. Felaktig utbetalning kan leda till återbetalning (gäller både Filipstads kommun samt CSN).

Kontaktperson på Spångbergsgymnasiet

Mariella Jansson
mariella.jansson@filipstad.se
0590-614 12

Postadress: Box 301, 682 27 Filipstad
Besöksadress: Fogdevägen 2, Filipstad

ANSÖKAN OM INACKORDERINGSTILLÄGG

För att erhålla inackorderingsbidrag måste du vara skriven i Filipstads kommun. Ansökan ska göras inför varje läsår och vara tillhanda senast den 15 september och eleven ska vara inskriven på en kommunal gymnasieskola.

Fyll i alla uppgifter noga.

1 Person- uppgifter	Elevens förnamn och efternamn	Personnummer (10 siffror)
	Folkbokföringsadress	Telefon dagtid
	Postnr och ort	Mobilnr

Det är till ovanstående adress ni får bekräftelse på om ansökan beviljas.

2 Studier	Skolans namn		Skolort
	Programmets namn		Heltid Deltid
	Årskurs	Hela utbildningens längd (antal år)	

3 Inackorde- ringsbidrag	Inackorderingsbidrag söks för läsår _____.		
	Hela höstterminen		Hela vårterminen
	Elevens inackorderingsadress		Telefon dagtid
	Postnr och ort		
OBS! Bifoga en kopia på ditt hyresavtal med ansökan			

4 Orsak	<input type="checkbox"/> Utbildningen finns inte på min hemort <input type="checkbox"/> Jag har inte blivit antagen till motsvarande utbildning på min hemort <input type="checkbox"/> Mina föräldrar har flyttat till _____ och jag bor kvar för att fullfölja utbildningen <input type="checkbox"/> Annat skäl, ange vilket _____
-------------------	---

5 Mottagare	Vem ska vara betalningsmottagaren av inackorderingsbidraget? <input type="checkbox"/> Utbetalas till eleven <input type="checkbox"/> Utbetalas till Förälder eller motsvarande Namn på betalningsmottagaren
	Personnummer på betalningsmottagaren
	Telefon dagtid alternativ Mobilnr

6 Underskrift	Härmed försäkrar jag att de uppgifter som lämnats i denna ansökan är sanningsenliga.	
	Elevens namn	Förälder/vårdnadshavare namn
	Namnförtydligande	Namnförtydligande
	Personnummer	Personnummer

Viktigt!

Intyg från elevens skola
Datum/ort

Namnteckning

Skolans Stämpel

OBS! Ändrade förhållanden innebär att du ska göra en ny ansökan eller kontakta nedanstående kontaktperson. Felaktig utbetalning kan leda till återbetalning.

Ansökan skickas till: Spångbergsgymnasiet, Mariella Jansson, Box 301, 682 27 FILIPSTAD