



SORSELE KOMMUN
SUORSÁN TJEÄLDDIE

Sorsele kommun

924 81 Sorsele

kommun@sorsele.se, 0952-140 00

Ansökan om inackorderingsbidrag vid gymnasial utbildning

* = Obligatorisk uppgift

Elev

 Förnamn*

 Efternamn*

 Personnummer*

 Utdelningsadress*

 Postnummer*

 Postort*

 Telefon (även riktnummer)*

 E-postadress

Utbildning

 Skolans namn*

 Utbildning/program/studieväg*

 Ort*

 Utbildningen påbörjas år*

Inackorderingstid*

- ☐ Hela läsåret
- ☐ Del av läsåret, ange datum fr.o.m. - t.o.m.

Inackorderingsadress

 Utdelningsadress*

 Postnummer*

 Postort*

Hyresvärd

 Namn*

 Telefon (även riktnummer)*

 E-postadress

Orsak till inackordering*

- ☐ Utbildningen finns inte på hemorten
- ☐ Jag är elev på godkänt idrottsgymnasium, namn på gymnasium
- ☐ Lång eller besvärlig resväg
- ☐ Annan orsak, ange vilken

Betalningsmottagare

 Förnamn*

 Efternamn*

 Personnummer*

 Bank*

 Bankkonto inkl. clearingnummer

 Plusgiro/personkonto nr

Övriga upplysningar



SORSELE KOMMUN
SUORSÁN TJEÄLDDIE

Underskrifter

Om elev är omyndig ska ansökan undertecknas av förälder/vårdnadshavare

Härmed försäkras att ovanstående uppgifter är riktiga och att resebidrag ej söks

Datum och elevens underskrift*

Datum och förälderns/vårdnadshavarens underskrift

Namnförtydligande*

Namnförtydligande

Studieintyg

Eleven är inskriven vid

Skolans namn

Skolans telefonnummer

Underskrift

Datum och underskrift av skolans företrädare

Namnförtydligande

Beslut

☐ Beviljas

☐ Avslås

Bidragets omfattning om ansökan beviljats

Kronor per månad

Läsår

Antal månader

Motivering vid avslag

Underskrift

Datum och underskrift

Namnförtydligande



SORSELE KOMMUN
SUORSÁN TJEÄLDDIE

Hantering av personuppgifter:

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.