

☐ **Har sökt stöd till inackordering**

Elevens för- och efternamn		Personnummer (år, mån, dag, nr)
Folkbokföringsadress	Postnummer	Ortnamn
Telefon bostad (även riktnummer)	Mobilnummer	E-postadress

Betalningsmottagare (juridisk vårdnadshavare eller myndig elev)		Personnummer (år, mån, dag, nr)
Betalningsmottagarens adress		Bankens namn
☐ Plusgiro ☐ Bankgiro ☐ Bankkonto	Clearingnummer	Kontonummer

Ansökan avser period

☐ HT 20__ ☐ VT 20__ Datum, från och med

Datum, till och med

Skolans namn		Telefonnummer
Adress	Postnummer	Ortnamn
Program, inriktning	Årskurs	

Resor med allmänna kommunikationer

Avståndet mellan bostad och skola ska vara minst 6 km samt vara dagliga resor. Ersättning utbetalas för billigaste färdstättet, max 1/30 av prisbasbeloppet.

Allmän kommunikation	Trafikbolag	Färdsträcka	Antal km
----------------------	-------------	-------------	----------

Utlagt belopp för ansökt period, styrks av kvitto

Övriga resor

Om elev helt saknar möjlighet att resa mellan bostad och skola med allmänna kommunikationer ifylls denna del av ansökan

Färdstätt	Färdväg
Kommentar	

Underskrift av juridisk vårdnadshavare för omyndig elev. Om eleven är myndig ska eleven skriva under.

Härmed intygas att ovanstående uppgifter är sanningensliga.

Betalningsmottagare kan bli skyldig att återbetala erhållet bidrag om förhållandena ändras.

Datum	Underskrift	Namnförtydligande
-------	-------------	-------------------

Underskrift av skolan på studieorten

Skolans stämpel

Härmed försäkras att eleven går på angiven utbildning

Datum	Underskrift
	Namnförtydligande

 Ansökan och kvitton på utlagda belopp för resor skannas som pdf och mejlas till: registrator.utbildning@edu.stockholm.se eller postas till: **Utbildningsförvaltningen, Registrator, Box 22049, 104 22 STOCKHOLM**
OBS! Ansökan måste vara komplett för att kunna behandlas.

Personuppgifterna kommer att behandlas i enlighet med Dataskyddsförordningen. Information om behandlingen lämnas av utbildningsnämnden.