



Elevens uppgifter

Elevens för- och efternamn		Personnummer (ÅÅMMDD-XXXX)
Folkbokföringsadress	Postnummer	Ortnamn
Inackorderingsadress	Postnummer	Ortnamn

Skolans uppgifter

Skolans namn		Telefonnummer till skolan
Skolans adress	Postnummer	Ortnamn
Program		Årskurs

Ansökan avser

Hel termin, år

HT20 _____

VT20 _____

Del av termin, datum

Fr o m _____

T o m _____

Betalmottagare		Personnummer (ÅÅMMDD-XXXX)	
Betalmottagarens adress	Postnummer	Ortnamn	
Bankens namn	<input type="checkbox"/> Plusgiro	<input type="checkbox"/> Bankgiro	<input type="checkbox"/> Bankkonto
Clearingnummer	Kontonummer		

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

Härmed intygas att ovanstående uppgifter är sanningenliga.

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

Datum	Underskrift	Namnförtydligande
Telefonnummer	Mejladress	

Underskrift av skolan på studieorten

Härmed försäkras att eleven går på angiven utbildning

Datum	Underskrift	Skolans stämpel
	Namnförtydligande	

Ansökningshandlingar

1. Kopia av hyreskontrakt eller annat som styrker utgiften för hyran.

OBS! Ansökan måste vara komplett för att kunna behandlas.

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

Ansökan och bilagor skannas som pdf och mejlas till: registrator.utbildning@edu.stockholm.se eller postas till:
Utbildningsförvaltningen, Registrator, Box 22049, 104 22 STOCKHOLM

Beslut enligt Skollagen 15 Kap. 32 §.

På utbildningsnämndens vägnar enligt uppdrag ärendegrupp 707:A

Stöd till inackordering beviljas

HT _____ mån à _____

VT _____ mån à _____

Beslutsdatum

Underskrift

Namnförtydligande

Vid förändrade omständigheter där sökande ej har rätt till ersättning enligt skollagen 15 kap. 32 § kan erhållet bidrag komma att återkrävas av utbildningsförvaltningen.