



Ansökan om stöd till inackordering

Sida 1 (2)

Personuppgifter elev

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Adress	Postadress	Telefon (även riktnummer)
Mobilnummer	E-postadress	
Adress inackorderingsbostad	Postadress inackorderingsbostad	Telefon inackorderingsbostad (även riktnummer)

Personuppgifter vårdnadshavare

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Adress	Postadress	E-postadress
		Telefon-/Mobilnummer

Orsak till inackordering

<input type="checkbox"/> Utbildningen finns inte på min hemort	<input type="checkbox"/> Mina vårdnadshavare har flyttat till annan ort
<input type="checkbox"/> Medgivande har getts av min hemkommun att studera på annan ort	<input type="checkbox"/> Jag praktiserar. Ange tidsperiod:
<input type="checkbox"/> Mina vårdnadshavare bor utomlands	
<input type="checkbox"/> Annat skäl:	

Avstånd

Avstånd i kilometer mellan folkbokföringsadress och skola	Restid folkbokföringsadress - skola tur och retur
---	---

Studietid

Skolans namn	Skolort	Program	Årskurs
<input type="checkbox"/> Hela läsåret (höst- och vårtermin)	<input type="checkbox"/> Endast höstterminen	<input type="checkbox"/> Endast vårterminen	

Dagliga resor

<input type="checkbox"/> Jag har sökt/ska söka resebidrag (busskort)	<input type="checkbox"/> Jag har inte sökt/ska inte söka resebidrag (busskort)
--	--

Uppgifter om utbetalning

Betalningsmottagares namn (myndig elev/vårdnadshavare)	Adress	Postadress
--	--------	------------

Underskrift

Härmed intygas att lämnade uppgifter är sanningsenliga och att jag/vi tagit del av anvisningarna			
Namnunderskrift			
Datum	Namnförtydligande	Personnummer	
Ansökan är undertecknad av:	<input type="checkbox"/> Myndig elev	<input type="checkbox"/> Vårdnadshavare	<input type="checkbox"/> Förmyndare

Intyg

Härmed försäkras att eleven läser vid angiven utbildning	
Namnunderskrift	Skolans stämpel
Namnförtydligande	
Datum	

Beslut

Ifylles av kommunens handläggare	
Stöd till inackordering beviljas / Belopp enligt innevarande års prisbasbelopp	Belopp enligt nästa års prisbasbelopp.
Höstterminen _____ mån à _____ kr Summa _____ kr	Vårterminen _____ mån à _____ kr Summa _____
Ansökan avslås med motiveringen: _____ kr	
Datum:	Namnförtydligande:
Handläggares underskrift:	Telefon (även riktnummer)

Ansökan om stöd till inackordering

Stöd till inackordering är ett bidrag till kostnader för boende, fördyrat uppehälle samt resor till och från hemmet. Du kan söka stöd till inackordering om du bedriver gymnasiestudier på annan ort än hemkommunen.

Regler

- Du ska vara folkbokförd i Motala kommun, vara inackorderad på skolorten, samt vara mottagen till utbildningen i första hand.
- Du ska studera på heltid samt få studiehjälp från Centrala Studiestödsnämnden, CSN.
- Du kan, som längst, få stöd till inackordering till och med vårterminen det år du fyller 20 år.
- Du kan få stöd till inackordering när du studerar på en kommunal gymnasieskola. Studerar du på en fristående skola, folkhögskola eller på någon av de tidigare riksinternatskolorna ska du vända dig till CSN för ansökan om stöd till inackordering.
- Avståndet mellan bostad och skola ska vara minst 50 km, eller den effektiva restiden mellan bostad och skola minst tre timmar tur och retur.
- Stöd till inackordering kan i vissa fall beviljas, om du på grund av särskilda skäl inte kan bo hemma. Kontakta skolans kurator om så är fallet.
- Du kan inte få stöd till inackordering om du får reseersättning (busskort) från kommunen.
- Du måste genom intyg från din skola bekräfta att du påbörjat studierna. **Skicka därför inte in din ansökan innan skolstart.**

Utbetalning

Stöd till inackordering följer prisbasbeloppet. Inom regionen utgör det 1/30 av gällande prisbasbelopp och utanför regionen 1/25. Stödet regleras i januari utifrån gällande prisbasbelopp. Utbetalning görs via Nordea med första utbetalning i september. Höstterminen omfattar fyra månader och vårterminen fem månader.

Återkrav

Du måste meddela Motala kommun om du avbryter dina studier eller om någon av ovanstående förutsättning ändras. Stöd till inackordering som utbetalats på felaktiga grunder kommer att återkrävas.

Ansökan skickas till: Carlsund utbildningscentrum, Box 956, 591 29 Motala



Motala kommun

Information enligt dataskyddsförordningen (GDPR)

Uppgifterna som du lämnar på denna blankett kommer att användas av den personuppgifts-ansvarige som är Bildningsnämnden. Motala kommun, 591 86 Motala (tel. 0141-22 50 00).

Bildningsnämnden behandlar personuppgifterna i enlighet med Dataskyddsförordningens art. 6.1 e vars betydelse är att handlingen är nödvändig för att utföra en uppgift av allmänt intresse eller som ett led i den personuppgiftsansvariges myndighetsutövning. Personuppgifterna som lämnas används för administration och andra åtgärder som behövs för att handlägga ditt ärende. Uppgifter som inte omfattas av sekretessbestämmelser kan komma att lämnas ut enligt offentlighetsprincipen.

Du har rätt att få information om vilken information som finns registrerad om dig. Bildningsnämnden är också skyldig att snarast rätta felaktiga, ofullständiga eller missvisande uppgifter.

Kommunens dataskyddsombud nås på 0141-22 50 00 eller motala.kommun@motala.se
Vill du klaga på vår personuppgiftsbehandling kan du vända dig till tillsynsmyndigheten – [Datainspektionen](#).

Mer information om hur Motala kommun behandlar dina personuppgifter kan du läsa på motala.se

Postadress

591 86 Motala

Besöksadress

Drottninggatan 2

Telefon vxl

0141-22 50 00

Webbplats

motala.se/kommun

e-postadress

bildningsnamnden@motala.se