

Datum

Avser elever i gymnasial utbildning, gäller endast
elever folkbokförda i Bromölla kommun.

PERSONUPPGIFTER		
Elevens förnamn		Elevens efternamn
Folkbokföringsadress		Postadress
Inackorderingsadress		Postadress
Elevens telefonnummer		Elevens e-postadress
UPPGIFTER OM STUDIerna		
Skolans namn		Ort
Utbildning (program, ev inriktning)	Årskurs och klass	Telefon skola (även riktnummer)
SÖKT INACKORDERINGSBIDRAG		
Tid för vilken inackorderingsbidrag söks ☐ Hela läsåret ☐ Annan tid, specificera nedan		
Annan tid, specificera:		
Motivering till ansökan om inackorderingsbidrag		
Reseavstånd i km		
Vårdnadshavare (gäller ej myndig elev)		
☐ Båda vårdnadshavare ☐ Ensam vårdnadshavare ☐ Förmyndare/god man etc		
UPPGIFTER FÖR UTBETALNING AV BIDRAGET		
Betalningsmottagare, namn (vårdnadshavare eller myndig elev)		
Adress		Postadress
Kontonummer för insättning på post- eller bankkonto (inklusive clearing nummer)		
UNDERSKRIFT AV MYNDIG ELEV ELLER VÅRDNADSHAVARE/NA		
Ort och datum		
Namnteckning		Namnförtydligande
Telefonnummer vårdnadshavare		E-postadress vårdnadshavare
Namnteckning		Namnförtydligande
Telefonnummer vårdnadshavare		E-postadress vårdnadshavare
INTYG FRÅN BERÖRD SKOLA		
Härmed intygas att eleven enligt ansökan ovan genomgår eller ska genomgå gymnasial utbildning		
Ort och datum		Telefon (även riktnummer)
Namnteckning		Namnförtydligande

Hantering av personuppgifter: De ovan lämnade uppgifterna kommer, för att kunna hantera din ansökan, att datalagras och databehandlas i datorregister. För mer information om hur personuppgifter behandlas hänvisas till kommunens hemsida. För frågor eller ytterligare information kontakta Bromölla gymnasium. Telefon: 0456-822 440
E-post: gymnasiet@bromolla.se

Ifylles av myndigheten efter inlämnandet

Inkom, datum	Diarienummer	Handläggare	
Beslut: Bidrag per månad	Beslut: Bidrag under perioden	Första utbetalning, datum	Delgivningsdag till eleven, datum
Koperas: 1 exemplar till delgivning, 1 exemplar till utbetalningsunderlag . Original till delegationsanmälan.			

Motivering för avslag: _____