



Ansökan om
INACKORDERINGSTILLÄGG
för elever i gymnasial utbildning
Gäller ej friskolor (söktes på CSN:s egen blankett)

Efternamn	Förnamn	Personnr (år mån dag - nr)
Folkbokföringsadress	Postnummer och ortsnamn	Tfn
Inackorderingsadress	Postnummer och ortsadress	Tfn
Utbildning	Årskurs/klass	
Skolans namn	Skolans adress	Skolort
Läsår	Om ej läsår, ange kurstid	Reseavstånd mellan hemmet och skolan
Betalningsmottagare (juridisk vårdnadshavare eller myndig elev)	Bostadsadress	
Postnummer och ortsnamn		
Orsak till inackordering		

Utbetalning sker i samband med Swedbank och sparbankerna.

För att undvika återkrav är du skyldig att anmäla ändringar till din hemkommun om du t ex avbryter studierna eller att någon ändring sker som påverkar ditt inackorderingstillägg.

Underskrift av myndig elev eller förälder till omyndig elev **OBS! Bifoga personbevis och hyreskontrakt eller motsvarande**

_____ Datum

_____ Namnunderskrift

BESLUT

Inackorderingstillägg (beviljat) ht _____ mån _____ kr

vt _____ mån _____ kr

Avslag/motivering _____

Handläggarens namn _____ datum _____

Insändes till: Strömbäckskolan
Box 730
941 28 PITEÅ

Ifylls av skolan

Skolkod:

Kommunkod: