



Vuxenutbildningen

Olof Palmes gata 2

941 33 Piteå

Tel: 0911- 69 60 00

Lämna in den ifyllda blanketten till Vuxenutbildningen eller skicka den till vuxenutbildningen@pitea.se.

Sökande

Namn		Personnummer (ÅÅMMDD-XXXX)	
Adress		Postnummer	Ort
Telefon	E-post		
Studieort	Folkbokförd i Piteå kommun <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej    (sökande från annan kommun, se sida 2)		

Tidigare utbildning

<input type="checkbox"/> Grundskola	<input type="checkbox"/> 3-årig gymnasieutbildning eller motsvarande
<input type="checkbox"/> Eftergymnasial utbildning	<input type="checkbox"/> Annan utbildning:
<input type="checkbox"/> Utländsk utbildning	Land: <span style="margin-left: 100px;">Antal år:</span>

Anledning till studier

<input type="checkbox"/> Jag önskar fullfölja studier jag har påbörjat enligt en tidigare upprättad individuell studieplan
<input type="checkbox"/> Jag behöver utbildning för att komplettera ett reducerat program eller för annan behörighetskomplettering
<input type="checkbox"/> Jag behöver utbildning för pågående yrkesverksamhet eller planerat yrkesval

Ansökan avser

Ange kurs du söker	På plats	Närdistans	Webbaserad distans	Kursens startdatum
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Studietakt

Ange önskemål				Jag kombinerar arbete med studier
25% (2 tim/dag)	50% (4 tim/dag)	75% (6 tim/dag)	100% (8 tim/dag)	Ja    Nej

Studiefinansiering

Studiemedel via CSN	Annan finansiering, ange vad:
---------------------	-------------------------------

Övriga upplysningar, t ex funktionshinder, behov av särskild utrustning.

--

Underteckna här

Jag som söker försäkrar att ovanstående uppgifter är sanningsenliga.

Bifogar betygskopior

Datum	Sökandes underskrift
-------	----------------------

Ifylls av skolan

Kod för urval	<input type="checkbox"/> Rättighetslagstiftningen enl skollag 20 kap 19§	<input type="checkbox"/> Särskilda skäl enligt Förordning 3 kap, 1§
---------------	--	---

## Ifylls av sökande från annan kommun

Du som är folkbokförd i annan kommun än Piteå lämnar in din ansökan till din hemkommun för beslut om interkommunal ersättning. **Ansökan utan påskrift av din hemkommun behandlas inte.**

Kursen/utbildningen finns inte i min hemkommun

Jag har min arbetsplats i Piteå Kommun

Jag avser flytta till Piteå (intyg om adressändring krävs)

Annan orsak:


## Ifylls av sökandes hemkommun

<input type="checkbox"/> Interkommunal ersättning tillstyrks		<input type="checkbox"/> Interkommunal ersättning avslås	
Motivering till tillstyrkan/avslag			
Datum		Underskrift	
Telefon		Namnförtydligande	
Plats för stämpel			

## Information

För att din ansökan ska behandlas måste den vara komplett ifylld med bifogade betygskopior. Du kommer att få en studieplanering av studievägledare.

De personuppgifter som du lämnar i denna blankett behandlas enligt dataskyddsförordningen. Vill du ha information om, eller rättelse av uppgifter som rör dig, kan du skriftligen kontakta [dso@pitea.se](mailto:dso@pitea.se). Mer information om dataskyddsförordningen hittar du på [www.pitea.se/personuppgifter](http://www.pitea.se/personuppgifter).