



Vuxenutbildningen

Olof Palmes gata 2

941 33 Piteå

Tel: 0911-69 60 00

Blanketten är ifyllbar men måste skrivas ut för underskrift. Skicka in den ifyllda blanketten till Vuxenutbildningen eller scanna in och mejla den till [vuxenutbildningen@pitea.se](mailto:vuxenutbildningen@pitea.se). För att vi ska kunna behandla din ansökan måste den vara underskriven och komplett ifylld med bifogade betygskopior och ev handlingsplan från arbetsförmedlingen.

Sökande

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

Din nuvarande sysselsättning (välj endast ett alternativ)

<input type="checkbox"/> Arbetar	<input type="checkbox"/> Studerar
<input type="checkbox"/> Varslad, uppsagd eller riskerar att bli arbetslös (Bifoga intyg från arbetsgivaren)	<input type="checkbox"/> Arbetsökande och anmäld på Arbetsförmedlingen (Bifoga intyg från Arbetsförmedlingen)

Din 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="float: right;">Antal år:</span>

Jag söker följande kurs/utbildning

Namn på kurs/utbildning	På plats	Distans	Studietid (start/slutdatum)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Studiefinansiering

Studiemedel	Annat:
-------------	--------

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

----------

Underteckna här

Jag försäkrar att ovanstående uppgifter är sanningsenliga.

Betygskopior bifogas

Handlingsplan/intyg från AF bifogas

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

Ifylls av skolan

Skolans anteckning	<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

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).