



Högsby kommun

579 80 Högsby

0491-29 000

\* = Obligatorisk uppgift

**Elev**

Förnamn\*

Efternamn\*

Personnummer\*

Utdelningsadress\*

Postnummer\*

Postort\*

Telefon (även riktnummer)\*

E-postadress

**Utbildning**

Skolans namn\*

Utbildning/program/studieväg\*

Ort\*

Utbildningen påbörjas år\*

**Inackorderingstid\***

- Hela läsåret
- Del av läsåret, ange datum fr.o.m. - t.o.m. ....

**Inackorderingsadress**

Utdelningsadress\*

Postnummer\*

Postort\*

**Hyresvärd**

Namn\*

Telefon (även riktnummer)\*

E-postadress

**Orsak till inackordering\***

- Utbildningen finns inte på hemorten
- Jag är elev på godkänt idrottsgymnasium, namn på gymnasium .....
- Lång eller besvärlig resväg
- Annan orsak, ange vilken .....

**Betalningsmottagare**

Förnamn\*

Efternamn\*

Personnummer\*

Bank\*

Bankkonto inkl. clearingnummer

Plusgiro/personkonto nr

**Övriga upplysningar**



Högsby kommun

## Underskrifter

Om elev är omyndig ska ansökan undertecknas av förälder/vårdnadshavare

Härmed försäkras att ovanstående uppgifter är riktiga och att resebidrag ej sökts

Datum och elevens underskrift\*

Datum och förälderns/vårdnadshavarens underskrift

Namnförtydligande\*

Namnförtydligande

## Studieintyg

### Eleven är inskriven vid

Skolans namn

Skolans telefonnummer

### Underskrift

Datum och underskrift av skolans företrädare

Namnförtydligande

## Beslut

 Beviljas

 Avslås

### Bidragets omfattning om ansökan beviljats

Kronor per månad

Läsår

Antal månader

### Motivering vid avslag

### Underskrift

Datum och underskrift

Namnförtydligande



**HÖGSBY**  
K O M M U N

Högsby kommun

**Hantering av personuppgifter:**

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.