



## Ansökan inackorderingsstöd gymnasieelever

\* Obligatoriska fält

### Dina uppgifter

Personnummer*
Förnamn*
Efternamn*
Adress*
Postnummer*
Ort*
E-post*
Telefon*
Mobil
Vill du få statusuppdateringar i ärendet? <input type="checkbox"/> E-post

### Elevens personuppgifter

Namn
Personnummer
Bostadsadress
Telefon
Postnummer
Ortsnamn
Skolans namn
Skolor
Utbildning/program



Årskurs
Terminer <input type="checkbox"/> Hela höstterminen <input type="checkbox"/> Hela vårterminen
Del av hösttermin-start:
Del av hösttermin-slut:
Del av vårtermin-start;
Dela vårtermin-slut:
C/O
Adress
Postnummer
Ort
Telefon
Antal km
Färdväg från:
Färdväg till:
Särskilda skäl (intyg bifogas):
Bifoga hyresavtal



## Uppgifter utbetalning och försäkran

Bank
Clearingnummer
Kontonummer
Kontohavarens namn
Kontohavarens personnummer
Ansökan är undertecknad av: (Du kan endast välja ett alternativ)
<input type="checkbox"/> Förälder <input type="checkbox"/> Myndig elev
<input type="checkbox"/> Särskild förordnad vårdnadshavare

## Sökandes underskrift

\_\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
Underskrift