



Edsbyn & Alfta

Ovanåkers kommun

Voxnadalens gymnasium

Regler för inackorderingsstöd

Fr o m läsåret 2000/2001 betalas inackorderingsstöd ut med 1/30 av basbeloppet (f n 1 550 kr) till alla elever som är berättigade till stöd enligt nedanstående förutsättningar.

- Studier bedrivs på heltid
- Kontantstöd till elever i gymnasieskola, vuxenutbildning på gymnasial nivå och påbyggnadsutbildning t o m vårterminen det år eleven fyller 20 år.
- Avståndet mellan föräldrahemmet och skolan ska vara minst 40 km och eleven ska vara inackorderad på skolorten.
- Inackordering ska ordnas så att ersättning för dagliga resor mellan inackorderingsbostaden och skolan inte behövs.
- Till ansökan ska kopia på hyreskontrakt eller intyg från hyresvärden bifogas.
- På ansökan ska fullständig inackorderingsadress anges. Det räcker inte att enbart ange box, fack eller postlåda.

Inackorderingsstödet beviljas för 4 månader under höstterminen och 5 månader under vårterminen. Stödet sätts in den 25:e varje månad eller första vardagen efter på det konto du uppgivit. Första utbetalningen är i september.

Den som felaktigt får inackorderingsstöd är skyldig att betala tillbaka beloppet.

Du måste göra en anmälan om du:

- Avbryter studierna
- Minskar studieomfattning från hel- till deltid
- Skriver dig på inackorderingsorten

Ansökan skickas till:

Ovanåkers kommun
Voxnadalens gymnasium
828 80 Edsbyn



Ansökan om inackorderingsstöd

Personuppgifter

Elevens efternamn Förnamn Telefon Personnummer E-postadress
.....
Hemadress Postnummer Ortnamn Folkbokföringsort
.....
Elevens inackorderingsadress Postnummer Ortnamn Telefon
.....

Konto till vilket utbetalning önskas

Kontoförande bank Clearingnummer + kontonr Postgirokontonr
.....
Namn på den till vilket bidraget ska utbetalas: Telefon:
.....

Utbildning

Skolans namn Ort
.....
Utbildning (ange utbildningen/programmets namn) Årskurs Klass
.....

Inackorderingstid och orsak

Tid för vilken inackorderingsstöd söks

- Hela höstterminen Del av höstterminen fr o m.....t o m.....
 Hela vårterminen Del av vårterminen fr o m.....t o m.....

Ange varför du är inackorderad och söker inackorderingsstöd

- Utbildningen finns inte på hemorten
 Annat skäl.....

Avstånd

Antal kilometer mellan skolan och hemmet.....

Underskrift

Jag försäkrar att uppgifterna är riktiga och att resebidrag för dagliga resor inte söks

Datum Namnunderskrift Namnunderskrift målsman (om eleven inte är myndig)

Skolmyndighetens anteckningar

Inackorderingsstöd beviljas Ansökan om inackorderingsstöd avslås
.....
Med..... kr/mån, fr o m.....t o m.....
.....

Sammanlagt antal månader under läsåret.....

Du får första utbetalningen i slutet av

Beslutsfattare Datum