

Ansökan skickas till:
Leksands gymnasium
Inackorderingstillägg
793 80 Leksand



Ansökan om inackorderingstillägg

För elever i gymnasieskola och kommunal vuxenutbildning (under 20 år) från Dalarnas län

Läsåret:

Elevens personuppgifter

Elevens namn	Personnummer	Telefon (valfritt)
Gatuadress	Postnummer	Ort

Studier

Skolans namn och adress	Skolort	
Utbildning (ange kursens, linjens, programmets namn)	Årskurs	Klass

Studietid

Studietid den första terminen som ansökan avser Fr o m t o m	Studietid den andra terminen som ansökan avser Fr o m t o m
--	---

Elevens inackorderingsadress

C/o	Datum för inflyttning	Telefon
Adress	Postnummer och ort	

Tid för vilken inackorderingstillägg som söks

<input type="checkbox"/> Hela höstterminen	<input type="checkbox"/> Del av höstterminen fr o m t o m
<input type="checkbox"/> Hela vårterminen	<input type="checkbox"/> Del av vårterminen fr o m t o m

Anges inte kontonummer på denna blankett, kontakta FöreningsSparbanken i din hemkommun.

Utbetalning till (ifylls alltid)

Personnummer	Efternamn och förnamn
--------------	-----------------------

Vårdnadshavare

Vårdnadshavarens namn	Vårdnadshavarens namn		
Adress	Adress		
Telefon (valfritt)	Alt. telefon (valfritt)	Telefon (valfritt)	Alt. telefon (valfritt)

Skolmyndighetens anteckningar

Beslut om inackorderingstillägg läsåret... Inackorderingstillägg beviljas medkr/mån Fr o m t o m Sammanlagt antal månader under läsåret..... Du får den första utbetalningen i slutet av...den.....		Beslut om inackorderingstillägg avslås... Ändring av beslut Kr.... Fr o m t o m Fr o m t o mden.....	
Handläggare	Telefon	Handläggare	Telefon
Beslutsfattare	Telefon	Beslutsfattare	Telefon

Reseavstånd m.m. (uppgiften måste alltid lämnas)

Färdväg: Från - Till	Färdsätt	Busslinje nummer	Antal km enkel väg

Orsak till inackordering (ange varför du är inackorderad och söker tillägg)

<input type="checkbox"/> Den utbildning jag ska gå finns inte på min hemort	<input type="checkbox"/> Jag är elev vid idrottsgymnasium som godkänts av skolverket
<input type="checkbox"/> Jag har inte blivit intagen till motsvarande utbildning.	<input type="checkbox"/> Idrottsgren
<input type="checkbox"/> Mina föräldrar bor utomlands	<input type="checkbox"/> Mina föräldrar har flyttat till annan ort den /
<input type="checkbox"/> Annat skal (ange skalet vid övriga upplysningar)	<input type="checkbox"/> Jag praktiserar (ange plats m.m. vid övriga upplysningar)

Övriga upplysningar

--

Vårdnadshavarens underskrift

For omyndig elev intygas att lämnade uppgifter i ansökan är fullständiga och sanningsenliga, att ansökan inlämnas med vårt/ mitt samtycke samt att vi/jag tagit del av information som medföljer blanketten.

Datum	Vårdnadshavarens underskrift	Datum	Vårdnadshavarens underskrift
-------	------------------------------	-------	------------------------------

Elevens försäkran och namnunderskrift

Härmed försäkrar jag att de uppgifter som lämnats i denna ansökan är fullständiga och sanningsenliga. Jag har även tagit del av den information som medföljer blanketten om utbetalningsrutiner och anmälningsskyldighet vid ändrade förhållanden. **Om du inte anmäler ändrade förhållanden till skolan och din hemkommun är du själv skyldig att betala in det återkrävda beloppet.**

Elevens namnunderskrift	Datum
-------------------------	-------

Information om behandling av personuppgifter enligt dataskyddsförordningen

Leksands gymnasium behöver använda dina personuppgifter för att kunna behandla ditt ärende. Uppgifterna används enligt dataskyddsförordningen artikel 6.1a, 6.1b och 6.1e. Uppgifterna används endast för administration och fakturering av inackorderingstillägg. Dina personuppgifter kommer att gallras efter 10 år. Dina uppgifter kan delas med ekonomienheten, med inackorderingsadressen samt med din skola. Dina personuppgifter kommer att förvaras i ett dokumenthanteringssystem vilket innebär att de delas med ett personuppgiftsbiträde vid teknisk behandling. Kommunstyrelsen är personuppgiftsansvarig för behandlingen.

Du kan ha rätt enligt GDPR att få; ett registerutdrag, information om behandling av dina uppgifter, radera eller rätta uppgifter, ta med dig dina uppgifter, klaga till datainspektionen eller begära att behandlingen upphör genom att kontakta kommunens dataskyddsombud (kommun@leksand.se).

Glöm inte att skriva under ansökan