

## Ansökan om inackorderingstillägg

\* Obligatoriska fält

### Ansökan gäller

Söker du för dig själv eller för ditt barn?* (Du kan endast välja ett alternativ)	
<input type="checkbox"/> Mig själv (gäller myndig elev)	<input type="checkbox"/> Mitt barn (gäller omyndig elev)
Barn som ansökan avser (Du kan endast välja ett alternativ)	
<input type="checkbox"/> Inga registrerade barn.	
Studietid som ansökan avser* (Du kan endast välja ett alternativ)	
<input type="checkbox"/> Höstterminen	<input type="checkbox"/> Vårterminen

## Uppgifter om den sökande eleven

### Personuppgifter

Personnummer*
Förnamn*
Efternamn*

### Adressuppgifter

Adress*
Postnummer*
Ort*

### Inackorderingsadress

Adress*
Postnummer*
Ort*
Hysesvärd*
Hysesavtal

## Uppgifter om den sökande eleven

### Personuppgifter

Personnummer*
Förnamn*
Efternamn*

### Adressuppgifter

Adress*
Postnummer*
Ort*

### Inackorderingsadress

Adress*
Postnummer*
Ort*
Hysesvärd*
Hysesavtal

## Uppgifter om utbildning

Skolans namn*
Ort*
Utbildning (ange programmets namn)*
Årskurs*
Intyg från skolan att eleven påbörjat sina studier. (Obs! Intyg för aktuell, påbörjad termin ska bifogas.)*

**Uppgifter om betalningsmottagare (Myndig elev måste stå som betalningsmottagare)****Personuppgifter**

Förnamn*
Efternamn*
Personnummer*

**Adressuppgifter**

Adress*
Postnummer*
Postort*

**Kontaktuppgifter**

E-postadress*
Telefonnummer*

**Bankuppgifter (till vilket bidraget ska utbetalas)**

Bank*
Clearingnummer*
Kontonummer*
Kontobevis*

**Sökandes underskrift**

---

**Ort och datum**

---

**Underskrift**