



Ifylld blankett lämnas till skolans handläggare. OBS! Både sid 1 och 2 måste fyllas i.

Personuppgifter på denna blankett kommer att behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen som underlag för administration av inackorderingstillägg. För mer information hur Borås Stad hanterar personuppgifter gå in på boras.se/pub eller kontakta Gymnasie- och vuxenutbildningsförvaltningen via Borås Stads växel 033-35 70 00. Gymnasie- och vuxenutbildningsnämnden är personuppgiftsansvarig för gymnasieskolan och nås via utbildning@boras.se.

PERSONUPPGIFTER

sid 1 (2)

Förnamn _____		Efternamn _____	Personnummer (10 siffror) _____
Bostadsadress _____		Telefonnummer _____	
Postnummer _____	Ort _____	Mobilnummer _____	
Skolans namn _____		Skolort _____	
Utbildning (program/kurs) _____		Årskurs _____	Klass _____

TID FÖR VILKEN INACKORDERINGSTILLÄGG SÖKES

Hela höstterminen
 Del av höstterminen
 Hela vårterminen
 Del av vårterminen

ELEVENS INACKORDERINGSADRESS

C/O-adress _____		Telefonnummer _____
Adress _____	Postnummer _____	Ort _____

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

- Utbildningen finns inte på min hemort
- Jag är elev vid godkänt idrottsgymnasium, inriktning: _____
- Har ej blivit antagen till motsvarande utbildning i hemkommunen
- Jag praktiserar hos: _____
- Av följande skäl: _____

Reseavstånd (inklusive gångavstånd, färdväg och färdsätt mellan hemmet och skolan). Uppgift lämnas för varje kommunikationsdel för sig, även färdsträcka som saknar kommunikationsmedel.

Färdväg _____

Färdsätt (buss, tåg, gång etc.) _____

Bussnr: _____ Antal km enkel färdväg: _____

Restid (OBS! Behöver endast anges om reseavståndet är mindre än 40 km)

Till skolan:		Med allmänna kommunikationer:	
Jag lämnar hemmet kl _____		Tim och min _____	
Ordinarie skoldag börjar kl _____		Gångtid _____	
Från skolan:		Med allmänna kommunikationer:	
Ordinarie skoldag slutar kl _____		Gångtid _____	
Jag anländer hem kl _____		Väntetid _____	
		Summa restid per dag _____	



ANSÖKAN OM INACKORDERINGSTILLÄGG

sid 2 (2)

Skulle du ha denna restid minst fyra dagar per tvåveckorsperiod om du inte var inackorderad? Ja Nej

Resebidrag för dagliga resor **Ingen kan ha både inackorderingstillägg och bidrag för resor/skolkort**

Jag har inte tagit emot/kommer inte att ta emot skolkort för dagliga resor

Utbetalningsadress (Vårdnadshavare som ansvarar för inackorderingskostnaderna eller myndig elev)

Namn Personnummer (10 siffror)

Bostadsadress Telefonnummer

Postnummer Ort Mobilnummer

Underskrift av vårdnadshavare eller myndig elev

Datum Namnunderskrift

Yttrande av gymnasieskolan

Eleven har startat sin utbildning

Anm

Underskrift av gymnasieskolans handläggare

Beslut av hemkommunen

Ansökan om inackorderingstillägg

Beviljas för tiden _____ – _____ med kr _____ /mån

Avslås med motivering _____

Datum Andreas Sikström, chef för ekonomifunktionen

Detta beslut kan överklagas hos Förvaltningsrätten i Jönköping. Överklagandet skall insändas till Gymnasie- och vuxenutbildningsförvaltningen, 501 80 Borås. Uppge namn, fullständig adress och telefonnummer i överklagandet. Tala om (i brevet) vilket beslut Ni överklagar. Tala också om vilken ändring av beslutet Ni vill ha.

Överklagandet skall ha inkommit till Gymnasie- och vuxenutbildningsförvaltningen inom tre veckor från den dag Ni fick del av beslutet, annars kan överklagandet inte prövas. Gymnasie- och vuxenutbildningsförvaltningen sänder överklagandet vidare till Förvaltningsrätten i Jönköping för prövning, om beslutet inte ändras på det sätt ni begärt.