

Information till ansökan om inackorderingstillägg Gymnasieskolan läsåret 2018/19

**Gäller endast för elever som är födda 1999 eller senare.
Elever som är antagna i Frisök är ej berättigade till inackorderingstillägg.
Elever på Fristående gymnasieskolor ansöker hos CSN.**

Inackorderingstillägg

Inackorderingstillägg kan beviljas om du på grund av besvärlig resväg måste inackordera dig på skolorten. För tillägget finns ingen nedre åldersgräns. Inackorderingstillägget är ett **bidrag** till kostnaden för inackordering och hemresor. Tilläggets storlek är därför beroende av avståndet mellan folkbokföringsadressen och skolan. En förutsättning för att tillägget skall beviljas är att du faktiskt är inackorderad på skolorten hos annan än förälder.

OBS! Den som har resebidrag har inte rätt till inackorderingstillägg.

Särskilda regler gäller för de elever som studerar på Svenska skolan utomlands (gäststudent) kontakta respektive hemkommun för information.

Besvärlig resväg

Om den totala restiden fram och åter mellan hemmet och skolan är minst två timmar per dag kan inackorderingstillägget beviljas. Kravet på två timmars restid måste vara uppfyllt minst fyra dagar per två veckorsperiod.

Avstånd närmsta väg mellan hemmet och skolan beviljas inackorderingstillägget med följande belopp.

Avstånd/km	Kronor/mån
0- 44	1 515
45- 84	1 615
85- 124	1 770
125- 174	1 965
175- 224	2 115
225- 599	2 230
600- 899	2 375
900-1299	2 575
1300-	2 870

Lägsta nivåsumman (1 515 kronor/månad) baseras på 1/30 av prisbasbeloppet enligt skollagen.

OBS! Inackorderingstillägg erhålles under 4 månader för höstterminen och 5 månader för vårterminen.

Inackorderingstillägg trots att den utbildning som du skall gå finns på din hemort

Detta gäller

- om du sökt men inte har blivit antagen till motsvarande utbildning på hemorten
- om dina föräldrar har flyttat till annan ort i Sverige och du bor kvar för att fullfölja en tidigare påbörjad gymnasial utbildning. Som regel bör dock studierna ha bedrivits minst en termin.
- om du har omplacerats till en skola på en annan ort av studiesociala skäl.

Inackordering på hemorten

Inackorderingstillägg kan beviljas för inackordering på hemorten om dina föräldrar vistas utomlands men du bor kvar i Sverige. Inackorderingstillägg beviljas då med det lägsta månadsbeloppet.

Inackorderingstillägg p g a sociala skäl

Inackorderingstillägg kan även beviljas p g a sociala skäl. Bifoga i så fall intyg från social myndighet eller skolkurator som visar att social myndighet medverkar.

Val av inackorderingsort

Det förutsätts att du inackorderar dig på skolorten. Avsteg från ovanstående kan medges endast om det finns särskilda skäl.

Utbetalning

Inackorderingstillägg utbetalas av kommunen sista bankdagen i månaden under utbildningstiden. Första utbetalningstillfället är omkring den 30/9 för höstterminen och 31/1 för vårterminen.

Ändrade förhållanden

Ändrade förhållanden under utbildningstiden ska snarast meddelas till hemkommunen. Inackorderingstillägg som felaktigt har utbetalats ska återbetalas till kommunen.

Vart lämnas ansökan?

Ansökan skall skickas till din hemkommun. Se nedanstående adress.

Ansökningstider

Ansökan skall lämnas in senast den 15 december för höstterminen 2018 och den 15 juni för vårterminen 2019.

Eslövs kommun
Gymnasie- o Vuxenutbildning
Verkstadsvägen 1
241 38 ESLÖV

Höors kommun
Barn- och utbildningskontoret
Box 53
243 21 HÖÖR

Hörby kommun
Kultur, Fritid och Utbildningsförvaltningen
Ringsjövägen 4
242 80 HÖRBY

Så här fyller du i ansökan

A

Om du är inackorderad mer än en period under terminen kan du uppge övriga perioder under övriga upplysningar.

B

Med restid avses på morgonen tiden från det att du lämnar folkbokföringsadress till skoldagens början och på eftermiddagen tiden från skoldagens slut till dess du kommer till folkbokföringsadressen. Du skall ange de tider då ordinarie skoldag börjar och slutar. Här avses alltså de tider då skoldagen normalt börjar och slutar, inte din egen skoldag om denna avviker från skolans normala tider.

Närmsta väg mellan folkbokföringsadressen-skolan ska anges.

Om du reser på annat sätt, exempelvis med cykel eller moped, skall du uppskatta den tid det skulle ta att gå denna sträcka. Ange även den tid som du måste vänta på exempelvis buss eller tåg.

Om det är uppenbart att restiden mellan folkbokföringsadressen och skolan är mer än två timmar per dag, räcker det att du anger den ungefärliga restiden i rutan "summa restid per dag".

C

Innan ansökan lämnas in, ska skolan under denna punkt intyga att du har påbörjat din utbildning där. Intygandet kan göras första skoldagen. Därefter sändes ansökan till din hemkommun.

D

Om du inte är myndig skall ansökan undertecknas av förmyndare. Som regel är båda föräldrarna förmyndare. Om du är myndig undertecknar du alltid själv din ansökan. Vid gemensam vårdnad skall båda vårdnadshavarna skriva under.

E

Om du har utbildningsbidrag eller om du gör militär grundutbildning jämsides med studierna skall du ange det här. Detta gäller också om du har hel förtidspension eller helt sjukbidrag och uppehållet till mer än hälften bekostas av stat eller kommun.

ANSÖKAN OM INACKORDERINGSTILLÄGG GYMNASIESKOLAN

Läsåret 2018/19

Texta tydligt (ej blyerts)

Elevens personuppgifter m m	Efternamn	Förnamn	Personnummer
	Folkbokföringsadress (gata, nr, box, fack)		Postnr och ort
	E-post adress		Telefon
Elevens inackorderingsadress	c/o		Telefon
	Adress (gata, nr, postl)		Postnr, ortnamn
Studier	Skolans namn		Skolort
	Utbildning (ange programmets, linjens, kursens namn)		Årskurs
Tid som du är inackorderad	<input type="checkbox"/> Hela höstterminen <input type="checkbox"/> Hela vårterminen <input type="checkbox"/> Del av terminen fr o m _____ t o m _____		
Orsak till inackorderingen	Ange varför du är inackorderad och söker inackorderingstillägg <input type="checkbox"/> Den utbildning som jag skall gå finns inte på min hemort <input type="checkbox"/> Jag har inte blivit antagen till motsvarande utbildning på min hemort <input type="checkbox"/> Jag praktiserar (ange plats m m vid övriga upplysningar) <input type="checkbox"/> Annat skäl (ange skälet vid övriga upplysningar)		
<u>Restid</u> B Ange den restid du skulle ha haft om du inte var inackorderad	Till skolan		
	Jag lämnar folkbokföringsadressen kl		Ordinarie skoldag börjar kl
	Från skolan		
	Ordinarie skoldag slutar kl		Jag anländer folkbokföringsadressen kl
	Summa restid per dag		
Skulle du ha denna restid fyra dagar per tvåveckorsperiod om du inte var inackorderad ?			
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			
<u>Avstånd</u>	Närmsta väg (folkbokföringsadress-skolan)		Antal km enkel väg
Uppgiften måste alltid lämnas			

Kommunens anteckningar

<input type="checkbox"/> FRISÖK Ej berättigad till Inackorderingstillägg <input type="checkbox"/> Fritt sök/Mottagen i 1:a hand					
Inackorderingstillägget <input type="checkbox"/> beviljas <input type="checkbox"/> avslås					
HT	Månader	Belopp	VT	Månader	Belopp
Beslutsdatum	Handläggares underskrift			Beslutsfattarens underskrift	
ÖVRIGT					

Utbetalning	Bank	Clearingnummer	Kontonummer
	Bankgiro	Postgiro	
	Kontoinnehavare		Kontoinnehavarens personnummer (obligatorisk uppgift)
Skolans stämpel underskrift och Datum C	Härmed försäkras att eleven går på angiven utbildning		Skolans stämpel
	Namnunderskrift Datum		
	Namnförtydligande Telefon		
Elevens underskrift D	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 anmälnings-skyldighet vid ändrade förhållanden.		
	Datum	Elevens underskrift	
Föräldrars/ Förälders/ Förmyndares underskrift för omyndig elev Vid gemensam vårdnad under- skrift av båda	Härmed försäkrar vi/jag att de uppgifter som lämnats i denna ansökan är fullständiga och sanningsenliga, Vi/jag har även tagit del av den information som medföljer blanketten om utbetalningsrutiner och anmälnings-skyldighet vid ändrade förhållanden		
	Datum	Vårdnadshavares namnunderskrift	
	Datum	Vårdnadshavares namnunderskrift	
<u>Fullständiga uppgifter måste alltid lämnas om eleven är omyndig</u>	Vårdnadshavarens namn		Vårdnadshavarens namn
	Adress		Adress
	Postnr, ortsnamn		Postnr, ortsnamn
Övriga upp- lysningar E			