

Efternamn och förnamn	Personnummer	
Bostadsadress	Telefonnummer	
Postnr och ortsnamn	Bankens namn och ort	Kontonr
Epost adress		
Skolans namn	Skolort	
Utbildning (kurs, linje, program)	Årskurs	Klass

### Tid för när inackorderingstillägg söks

<input type="checkbox"/> Hela höstterminen	<input type="checkbox"/> Del av höstterminen
<input type="checkbox"/> Hela vårterminen	<input type="checkbox"/> Del av vårterminen

### Elevens inackorderingsadress

C/O	Adress
Postnr och ortsnamn	Telefonnummer

### Orsak till inackordering

Ange varför du är inackorderad och söker inackorderingstillägg

<input type="checkbox"/> Utbildningen finns inte på min hemort	<input type="checkbox"/> Jag är elev vid godkänt idrottsgymnasium, gren
<input type="checkbox"/> Har ej blivit antagen till motsvarande utbildning i hemkommunen	<input type="checkbox"/> Annat skäl

### Reseavstånd

Reseavstånd, inkl gångavstånd, färdväg och färdväg mellan hemmet och skolan. Uppgift skall lämnas för varje kommunikationsmedel för sig, även för färdsträcka som saknar allmänna kommunikationsmedel.

<input type="checkbox"/> Färdväg, från – till	<input type="checkbox"/> Färdväg (buss, tåg, gång, etc.)
<input type="checkbox"/> Busslinje nummer	<input type="checkbox"/> Antal km enkel väg
Skulle du behöva resa denna väg minst fyra dagar under en tvåveckorsperiod om du inte var inackorderad	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

## Restid

Till skolan Jag lämnar hemmet kl:	Restid med allmänna kommunikationer, Ange tid med timmar och minuter
Ordinarie skoldag börjar kl:	Gångtid (för färdsträcka som saknar allmänna kommunikationer) Ange tid med timmar och minuter
Väntetid ange tid med timmar och minuter	
Från skolan Ord skoldag slutar kl:	Rest kl med allmänna kommunikationer Ange tid med timmar och minuter
Jag anländer hem kl:	Gångtid (för färdsträcka som saknar allmänna kommunikationer) Ange tid med timmar och minuter

## Resebidrag för dagliga resor

Ingen kan ha både inackorderingstillägg och bidrag för resor/skolkort

Jag har inte tagit emot eller kommer inte ta emot skolkort för dagliga resor

## Utbetalningsadress (vårdnadshavare som ansvarar för inackorderingskostnaderna, var god texta)

Namn	Adress
Postnr och ort	Telefonnummer
Personnummer	Bankkonto

## Underskrift av myndig elev eller vårdnadshavare

Datum	Telefonnummer	Namnunderskrift
-------	---------------	-----------------

## Yttrande av gymnasieskolan (eleven har startat sin gymnasieutbildning)

Anm:	
Datum och ort	Skolans handläggare

## Beslut av hemkommunen

Ansökan om inackorderingstillägg <input type="checkbox"/> Beviljas för tiden _____ med kronor _____ / mån	
<input type="checkbox"/> Avslås Motivering:	
Datum	Namnunderskrift

### Anmälan skickas/ lämnas till:

Tranemo Gymnasieskola, 514 80 Tranemo

Telefon: 0325- 57 65 00 (vx) E-post: gymnasiet@tranemo.se

Beslutet skickas till angiven e-post adress

I och med att du undertecknar denna blankett registreras dina uppgifter hos Tranemo kommun. Uppgifterna kommer att användas för Tranemo kommuns hantering av detta ärende och kommer att behandlas i enlighet med Dataskyddsförordningen (EU) 2016/679.