

## **Inackorderingsbidrag** (för vissa elever i gymnasieskolan och komvuxutbildningar)

Bidraget finns för den som studerar i en kommunal skola på annan ort och som behöver bosätta sig på skolorten.

Bidraget syftar till att minska merkostnaderna för inackordering och resor. Bidraget betalas ut längst t.o.m. vårterminen det år eleven fyller tjugo. Till elever som går i skolor inom storstockholmsområdet med möjlighet att dagligen pendla mellan hem och skola utbetalas i regel inget bidrag. Inackorderingstillägg kan beviljas om restiden mellan föräldrahemmet och skolan är minst två timmar per dag. För att bidraget skall beviljas krävs att eleven är inackorderad på skolorten. Bidrag kan beviljas i vissa fall om särskilda personliga skäl föreligger (intyg från t.ex. läkare eller kurator krävs). Beviljas inackorderingsbidrag ges inget resebidrag, i form av t.ex. SL kort.

Bidrag utgår ej när en elev söker en utbildning och mottas i andra hand och tas in i mån av plats, s.k. frisök (detta gäller en plats på en skola utanför hemkommunen eller samverkansområdet och där utbildningen erbjuds i hemkommunen eller samverkansområdet).

Om man studerar vid en fristående gymnasieskola, folkhögskola, riksinternat eller liknande kan man söka statligt inackorderingstillägg hos Centrala studiestödsnämnden (CSN).

### **Bidraget betalas ut**

- Nio månader per läsår (september-maj) månadsvis i förskott
- Via postanvisning eller eget bank-/plusgirokonto.
- Till vårdnadshavare så länge eleven är omyndig.

Beloppen/månad grundar sig på det s k prisbasbeloppet och avståndet till skolorten.

För läsåret 2017/2018

Gäller: -44 km= 1470kr, 45-84 km=1605kr, 85-124km=1804kr, 125-174 km=2014 kr, 175-224 km=2181kr, 225-599 km=2287 kr, 600-899 km=2446 kr, 900-1299 km=2654 kr samt 1300- km=3645 kr

Ansökan görs på särskild blankett, se nästa sida. Ansökan tillsammans med studieintyg från skolan skickas till

**Upplands-Bro kommun, Utbildningskontoret, 196 81 Kungsängen.**

*Ansökan måste förnyas varje läsår!*

*Du måste informera oss om du inte längre är berättigad till bidrag, t ex om du avbryter dina studier eller flyttar från kommunen.*

*Återbetalningsskyldighet föreligger om inackorderingsbidrag utbetalats på felaktiga grunder*

## ANSÖKAN OM INACKORDERINGSBIDRAG läsåret 2017/2018

De uppgifter som lämnas, kommer att föras in i en databas för att kommunen skall kunna använda uppgifterna vid administration av verksamheten. Uppgifterna kommer att behandlas i enighet med bestämmelserna i personuppgiftslagen.

<b>Eleven</b>	Efternamn och förnamn		Personnummer	
	Bostadsadress		Telefon	
	Postnummer och ortnamn		Mail-adress	
	Inackorderingsadress (ev. c/o)	Postnummer	Adressort	
<b>Utbetalning (om annan än eleven)</b>	Namn på den till vilken studiehjälpen skall utbetalas (så länge eleven är omyndig) personnummer			
	Utbetalningsadress för den till vilken studiehjälpen skall utbetalas		Postnummer	Adressort
<b>Uppgift om bank eller postgirokonto</b>	Uppgift om bank, clearingnummer och bankkonto eller postgirokonto till vilken utbetalning önskas			
<b>Avsedda studier</b>	Skolans namn		Skolort	
	Utbildning (program)		Årskurs	Klass
<b>Studietiden</b>	Terminen börjar			
<b>Tid för vilken inackorderingsbidrag sökes</b>	<input type="checkbox"/> Hela höstterminen	<input type="checkbox"/> From .....	tom .....	
	<input type="checkbox"/> Hela vårterminen	<input type="checkbox"/> From .....	tom .....	
<b>Orsak till Inackordering</b>	<input type="checkbox"/> Jag kan inte pendla mellan hem och skola	<input type="checkbox"/> Mina föräldrar bor utomlands		
	<input type="checkbox"/> Mina föräldrar har flyttat till annan ort	<input type="checkbox"/> Annat skäl		
	<input type="checkbox"/> Jag praktiserar	<input type="checkbox"/> Ytterligare upplysning på baksidan		
<b>Reseavstånd</b>	Uppge färdväg, avstånd och restid mellan föräldrahemmet och skolan.			
	Färdväg		Avstånd	Tidsåtgång
	Från	till	i km	i minuter
<b>Elevens försäkran och underskrift</b>	Härmed försäkras jag att de uppgifter som lämnats i denna ansökan, även eventuellt uppgifter på baksidan är fullständiga och sanningsenliga.			
	Datum	Elevens underskrift	Vårdnadshavares underskrift	

**V G V!**

Övriga upplysningar från eleven	

**Ifylld ansökan skickas till:**

Upplands-Bro kommun  
Utbildningskontoret  
196 81 KUNGSÄNGEN

Upplands-Bro kommuns Beslut	Ansökan fullständig	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
	Inackorderingsanledning godkänd	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
	Färdvägsavstånd/restid godkänd	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
	Avslag <input type="checkbox"/> Motivering:		
	Beslutat belopp för tiden angiven nedan	kr/ månad	
	Beviljat för termin/erna eller tiden Anmärkning: Se not	Ht.....	Vt.....
	Datum	Handläggarens underskrift	

**Anmärkning:** Återbetalningsskyldighet föreligger om inackorderingstillägg utbetalats på felaktiga grunder



**Upplands-Bro**  
KOMMUN

**Utbildningskontoret**

Ekonomihandläggare

196 81 Kungsängen

08-5816 9266

e-postadress: [lena.nisser@upplands-bro.se](mailto:lena.nisser@upplands-bro.se)

Till  
Upplands-Bro kommun  
Utbildningskontoret  
196 81 Kungsängen

## **I n t y g om studier och inackordering** (biläggs ansökan om inackorderingsbidrag)

De uppgifter som lämnas, kommer att föras in i en databas för att kommunen skall kunna använda uppgifterna vid administration av verksamheten. Uppgifterna kommer att behandlas i enighet med bestämmelserna i personuppgiftslagen.

### Personuppgifter

Elevens namn	Personnummer
Gatuadress hemorten	Postnummer  Kungsängen / Bro
Mail-adress	telefonnummer

### Uppgifter om skolan

Skolans namn	Skolort
Program/inriktning	Årskurs
Höstterminen börjar och slutar	Vårterminen börjar och slutar
Eleven är mottagen i 1a hand <input type="checkbox"/> SL 16 kap 43§ & 44§ 2a hand <input type="checkbox"/> SL 16 kap 47§	

### Inackorderingsadress på studieorten

Eventuell c/o	Gatuadress
Postnummer	Postort

### Härmed intygas att ovanstående uppgifter är riktiga

Namnteckning	Namnförtydligande
Befattning på skolan	Datum
Mail-adress	Telefonnummer