



ANSÖKAN OM INACKORDERINGSTILLÄGG

för elever vid folkhögskolor, fristående skolor och riksinternatskolor i Sverige

Läsåret 2010/11

1604M 4	16042204	Skriv tydligt – texten läses maskinellt. Blanketten ska skickas in i original.	Fylls i av CSN →	Ankomstdatum	Lagra	10071101
Elevers personuppgifter + A	Namn		Personnummer			
	Adress					
			Telefon			
	Är du gift?		<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja →		Datum för giftermål	
	Har du barn med en person du bor med?		<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja →		Barnets personnummer	
	Medborgarskap		<input type="checkbox"/> Svenskt <input type="checkbox"/> Utländskt, se "Så här fyller du i blanketten"			
Elevers inackorderingsadress B	Adress. Skicka alltid med en kopia på hyreskontraktet eller blanketten "Intyg från hyresvärd".					
Vårdnadshavarnas personuppgifter C	Skriv personuppgifterna för din eller dina vårdnadshavare. Fyll i uppgifterna även om du är myndig.					
	Namn		Personnummer			
	Adress		Land			
	Namn		Personnummer			
	Adress		Land			
	Om dina vårdnadshavare inte bor tillsammans, vem bor du med?					
	<input type="checkbox"/> Mamma <input type="checkbox"/> Pappa <input type="checkbox"/> Lika mycket hos båda vårdnadshavarna					
Bor du i familjehem?						
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, fyll i namn och adress i fältet för vårdnadshavare						
Har du en särskilt förordnad vårdnadshavare, skriv namn. Fyll i uppgifterna även om du är myndig. Se "Så här fyller du i blanketten".						
Namn						
Studier D	Skolform					
	<input type="checkbox"/> Gymnasieskola <input type="checkbox"/> Folkhögskola <input type="checkbox"/> Komvux <input type="checkbox"/> Grundskola					
	Skola, ort					
	Utbildning (programmets eller kursens namn)					
	Om du ska läsa eller nu läser årskurs 1, vilket program och vilken inriktning tänker du läsa årskurs 2?					
När beräknar du att avsluta dina studier (år mån)?						
20						
Inackorderingsstillägg E	Jag söker inackorderingsstillägg för					
	<input type="checkbox"/> Hela läsåret					
	<input type="checkbox"/> Kortare tid, fyll i nedan					
Fr.o.m. år mån dag t.o.m. år mån dag Fr.o.m. år mån dag t.o.m. år mån dag						
20 - 20 20 - 20						
Annat stöd F	Betalar stat, kommun eller landsting mer än hälften av ditt uppehälle?					
	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, se "Så här fyller du i blanketten"					

CSN bi 1604M/4/1002


Vänd! →

+

Orsak till inackordering + ⓐ	Lämna uppgifter om varför du söker inackorderingsstillägg. Vilka intyg du ska skicka med ser du i "Så här fyller du i blanketten".			
	<input type="checkbox"/> Program och nationell inriktning finns inte på hemorten (fyll även i under punkt I "Närmaste skola")	<input type="checkbox"/> Praktik i Sverige	<input type="checkbox"/> Utbildning eller praktik utanför Sverige	<input type="checkbox"/> Föräldrarna bor utomlands
<input type="checkbox"/> Inte antagen till motsvarande utbildning på hemorten	<input type="checkbox"/> Läser på folkhögskola (gymnasial utbildning)	<input type="checkbox"/> Fullföljer utbildningen. Föräldrarna flyttade/..... år	<input type="checkbox"/> Annat skäl, skriv vad under punkt J "Övrigt"	+
Resor + ⓓ	Skriv avståndet mellan ditt föräldrahem och skolan eller praktikplatsen, enkel väg. _____ km			
	Skriv din resväg mellan ditt föräldrahem och skolan eller praktikplatsen, enkel väg.			Färdstätt - buss, tåg m.m.
	Skulle din restid vara minst två timmar per dag tur och retur om du inte var inackorderad?			
	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
För dig som har en restid runt två timmar per dag				
	Restid med allmänna färdmedel	Gångtid (där allmänna färdmedel saknas)	Väntetid	
Till skolan tim min tim min tim min	
Från skolan tim min tim min tim min	
Jag lämnar föräldrahemmet kl	Ordinarie skoldag börjar kl	Ordinarie skoldag slutar kl	Jag kommer hem kl	
Närmaste skola ⓔ	Vad heter den skola, med motsvarande program och nationella inriktning, som ligger närmast föräldrahemmet? Fyll inte i om du läser på en folkhögskola.			
	Hur lång är restiden tur och retur från föräldrahemmet till ovanstående skola?			
Övrigt ⓖ				
Bilagor + ⓗ	Kontrollera att du skickar rätt bilaga med din ansökan:			
	<ul style="list-style-type: none"> • Kopia på hyreskontrakt eller "Intyg från hyresvärd" (CSN:s blankett 1614) - skickas alltid med • Intyg från skolan om du inte blivit antagen på hemorten till det program och nationella inriktning du läser • Intyg från skolan som styrker praktik • Personbevis eller kopia på pass om dina föräldrar bor utomlands och minst en av dem är svensk medborgare • Intyg som styrker särskilda skäl för inackordering • "Ansökan om grundläggande rätt till svenskt studiestöd - studiehjälp" (CSN:s blankett 4144) • Kopia på beslutet om särskilt förordnad vårdnadshavare • Kopia på beslutet om ditt uppehälle bekostas av stat, kommun eller landsting 			
Försäkran och underskrift ⓙ	Vi/jag försäkrar på heder och samvete att de uppgifter vi/jag lämnar i denna ansökan med bilagor är sanningsenliga. Vi/jag har tagit del av informationen om anmälningskyldighet vid ändringar.			
	Datum	Vårdnadshavares/förmyndares underskrift	Datum	Vårdnadshavares/förmyndares underskrift
	Datum	Myndig elevs underskrift		

+

Blanketten ska skickas till: CSN Postservice, 833 81 Strömsund



Kom ihåg att skriva under!



INTYG FRÅN HYRESVÄRD

Fylls i av hyresvärd. Bilaga till ansökan om inackorderingstillägg

1614M 3	16142203	Skriv tydligt – texten läses maskinellt. Blanketten ska skickas in i original.	Fylls i av CSN →	Ankomstdatum	Lagra	10071101
Uppgifter om eleven	Namn		Personnummer			
	Inackorderingsadress		-			
	Inackorderingen gäller från och med/..... år		+			
Hyresvärdens underskrift	Jag intygar att eleven är inackorderad på ovanstående adress.		Datum			
			Underskrift			
	Namnförtydligande					
	Telefon					
E-post						

CSN bl 1614M/3/1002

+

INFORMATION

+

Detta intyg ska hyresvärderna fylla i. Skicka sedan intyget till CSN tillsammans med din ansökan om inackorderingstillägg.

+