

Information till ansökan om inackorderingstillägg Gymnasieskolan läsåret 2024/25

**Gäller endast för elever som är födda 2005 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 | 1 910 |
| 45- 84 | 2 030 |
| 85- 124 | 2 225 |
| 125- 174 | 2 470 |
| 175- 224 | 2 660 |
| 225- 599 | 2 805 |
| 600- 899 | 2 990 |
| 900-1299 | 3 240 |
| 1300- | 3 610 |

Lägsta nivåsumman (1 910 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 för höstterminen 2024 den 13 december 2024 och för vårterminen 2025 den 13 juni 2025.

Eslövs kommun
Gymnasie- o Vuxenutbildning
Östergatan 15
241 39 ESLÖV

Höörs kommun
Kultur, Arbete och Folkhälsa
Box 53
243 21 HÖÖR

Hörby kommun
Sektor Bildning
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 2024/25

Texta tydligt (ej blyerts)

| | | | |
|---|---|---------|--|
| Elevers personuppgifter m m | Efternamn | Förnamn | Personnummer |
| | Folkbokföringsadress (gata, nr, box, fack) | | Postnr och ort |
| | E-post adress | Telefon | Mobiltelefon |
| Elevers inackorderingsadress | c/o | | Telefon |
| | Adress (gata, nr, postl) | | Postnr, ortnamn |
| Studier | Skolans namn | | Skolort |
| | Utbildning (ange programmets, linjens, kursens namn) | | Årskurs Klass |
| 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) | | |
| 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 | | | |
| Avstånd | 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 | Vårdnadshavarens namnunderskrift | |
| | Datum | Vårdnadshavarens namnunderskrift | |
| Fullständiga uppgifter måste alltid lämnas om eleven är omyndig | Vårdnadshavarens namn | | Vårdnadshavarens namn |
| | Telefonnummer/mobilnummer | | Telefonnummer/mobilnummer |
| | Adress | | Adress |
| | Postnr, ortsnamn | | Postnr, ortsnamn |
| Övriga upp- lysningar E | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

För information vill vi meddela att era personuppgifter kommer att registreras och behandlas enligt dataskyddsförordningen GDPR. Läs mer på www.eslov.se.