

Personuppgifter

| | | |
|------------------------------|---------|---------------|
| Efternamn | Förnamn | Personnummer |
| Utdelningsadress på hemorten | | Telefon/mobil |
| Postnummer | Ort | |
| e-mejl: | | |

Inackorderingsuppgifter

| | |
|----------------------------|-----------------------|
| Adress på utbildningsorten | Telefon (med riktnr.) |
| Postnummer och Ort | |

Studier

| | |
|--|---------|
| Skolans namn | Skolort |
| Utbildning (ange kursens, programmets namn) | Årskurs |
| Reseavstånd mellan hemort och skolort (enkel resa) | |

Inackorderingstid

| | | |
|--------------|--------|-------|
| Hela läsåret | fr o m | t o m |
| Del av läsår | fr o m | t o m |

Övriga upplysningar

| |
|--|
| |
|--|

Underskrift av skolan på studieorten och skolans stämpel

Härmed intygas att eleven går på angiven utbildning/bor inackorderad på skolan/orten.

| | |
|--------------------|-----------------|
| Elevens namn: | Klass: |
| Underskrift: | Datum: |
| Namnförtydligande: | Skolans stämpel |
| Befattning: | |

Underskrifter

För omyndig elev intygas att lämnade uppgifter i ansökan är fullständiga och sanningsenliga.
Jag har även tagit del av den information som medföljer ansökan och anmälningsskyldighet vid ändrade förhållanden.

| | | |
|-------|--------------------------|----------------------------|
| Datum | Målsmans namnunderskrift | Målsmans namnförtydligande |
|-------|--------------------------|----------------------------|

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 ansökan och anmälningsskyldighet vid ändrade förhållanden.

| | | |
|-------|-------------------------|---------------------------|
| Datum | Elevens namnunderskrift | Elevens namnförtydligande |
|-------|-------------------------|---------------------------|

Beslut

| | | |
|--|------------------------------------|------|
| Beviljat tillägg <input type="checkbox"/> | Avslag <input type="checkbox"/> | Skäl |
| Datum | Signatur | |

Ansökningshandlingarna skickas till:

Norra Västmanlands Utbildningsförbund
Fridavägen 5
737 44 FAGERSTA

Utbetalning sker till:

| | | |
|--------------------|---------|-----------------------|
| Efternamn | Förnamn | Personnummer |
| Utdelningsadress | | Telefon (med riktnr.) |
| Postnummer och Ort | | |

Jag är kund hos Nordea.

| | | |
|-----------------------|-------------|----------|
| Sätt in tillägget på: | Personkonto | Lönkonto |
| | | |

Jag är kund i annan bank. Sätt in tillägget på:

| | |
|----------------|-------------|
| Bankens namn | |
| Clearingnummer | Kontonummer |

Gäller elev:

| | |
|---------------|--------------|
| Elevens namn: | Personnummer |
|---------------|--------------|

Underskrift elev

Datum Namnteckning

Underskrift vårdnadshavare

Datum Namnteckning

Samtycke enligt Dataskyddsförordningen (GDPR)

Personuppgifter som lämnas i denna blankett behandlas av banken för förberedelse och administration av utbetalning av ersättning. I och med undertecknande av blanketten har du även lämnat samtycket till registrering av uppgifterna enligt Dataskyddsförordningen. Om du vill ha information om vilka personuppgifter om dig som behandlas av banken kan du skriftligen begära detta hos Nordea Bank AB (publ), Personuppgiftsansvarig, 105 71 Stockholm. Det är också till den adressen som du ska vända dig om du vill begära rättelse av felaktig eller missvisande uppgift.