

Ansökan - görs varje läsår

Ansökan om inackorderingstillägg **ska göras läsårsvis**, i anslutning till höstterminens start. Ansökan ska vara inlämnad senast **31 augusti** till:

Njudungsgymnasiet, Antagningskansliet
Box 106
574 22 Vetlanda

Antagningskansliet förbehåller sig rätten att göra omprövning av beslut om inackorderingstillägg under pågående läsår (se rubrik Återbetalningsskyldighet).

Inackorderingstillägg kan tidigast utbetalas från och med den månad ansökan inkommit till Antagningskansliet.

Om behov av inackorderingstillägg uppstår under pågående termin, prövas ansökan om inackorderingstillägg från fall till fall.

Belopp

Bidragsberättigad elev är enligt statlig förordning berättigad till ett månadsbelopp på minst 1/30 av prisbasbeloppet.

För läsåret 2017/18 gäller följande månadsbelopp.

Avstånd i km	Del av basbelopp	Kr/månad
0-150	1/30	1 493
> 150	1,25/30	1 867

Antal månadsbelopp

Inackorderingstillägg utbetalas normalt med nio månadsbelopp varav fyra för höstterminen och fem för vårterminen. Första utbetalning för läsåret sker från och med september månad.

Ibland kan månadsbeloppet ändras

Ibland måste vi ta hänsyn till andra regler, bland annat vid praktik, undervisning som inte är terminsbunden, annat färdvägsavstånd på grund av flyttning, eller om behov av inackorderingstillägg uppstår och inkommer under pågående termin. I sådana fall kan vi behöva justera månadsbeloppet.

Belopp vid boende under APL

Beräkningsunderlaget är 1/30 av gällande prisbasbelopp för en fyraveckorsperiod (20 skoldagar). Vid färre (minst 10 skoldagar) eller fler dagar får du ersättning i förhållande till antal dagar.

Elev som beviljats sådan ersättning ska återlämna ev. busskort till skolan under praktiktiden.

Utbetalning

Utbetalning av inackorderingstillägget sker månadsvis via Swedbanks utbetalningssystem med första utbetalning för läsåret i slutet av september. För omyndig elev ska vårdnadshavare anges som betalningsmottagare. Det är viktigt att vårdnadshavare uppger sitt personnummer.

När eleven blir myndig ändras med automatik betalningsmottagare till elev vid nästkommande utbetalning om inget annat har meddelats.

Återbetalningsskyldighet

Studieavbrott eller andra förändringar, t.ex. flyttning inom kommunen, från kommunen, byte av skola eller program, kan påverka rätten till och storleken på inackorderingstillägg.

Vid ovanstående förändringar är eleven skyldig att anmäla detta till Antagningskansliet i Vetlanda omgående. Om eleven fått inackorderingstillägg på felaktiga grunder blir eleven/betalningsmottagaren återbetalningsskyldig.

Handläggning och information

För närmare information ring 0383-975 59, 974 01 eller skicka e-post till ewa.andreasson@vetlanda.se

Njudungsgymnasiet, Antagningskansliet
Box 106
574 22 Vetlanda

Beslut om inackorderingstillägg fattas av Antagningskansliet.



Lämnas in senast 31 augusti.

Elevens personuppgifter

Efternamn, tilltalsnamn	Personnummer
Bostadsadress (gata, nr, box, fack)	Telefon
Postnummer, ort	Folkbokföringskommun

Uppgifter om studier

Skolans namn	Skolort	
Utbildning (ange kurs, program)	Årskurs	Klass
Studietid den första terminen som ansökan avser Fr.o.m. _____ t.o.m. _____	Omfattning <input type="checkbox"/> Heltid <input type="checkbox"/> Deltid	Komvux, ange antal poäng
Studietid den andra terminen som ansökan avser Fr.o.m. _____ t.o.m. _____	Omfattning <input type="checkbox"/> Heltid <input type="checkbox"/> Deltid	Komvux, ange antal poäng
Tid för inackorderingstillägg		
<input type="checkbox"/> Hela höstterminen	<input type="checkbox"/> Del av höstterminen fr.o.m. _____	t.o.m. _____
<input type="checkbox"/> Hela terminen	<input type="checkbox"/> Del av terminen fr.o.m. _____	t.o.m. _____

Inackorderingsadress

C/o	Telefon
Bostadsadress (gata, nr, box, fack)	Postnummer, ort
<p>Ange varför du är inackorderad och söker inackorderingstillägg</p> <input type="checkbox"/> Den utbildning som jag ska gå finns inte på min hemort. <input type="checkbox"/> Jag är elev vid idrottsgymnasium som godkänts av Skolverket. <input type="checkbox"/> Jag praktiserar. <input type="checkbox"/> Annat skäl:	

Resestånd

<p>Närmaste färdväg mellan föräldrahem och skola. Lämnas även uppgift om färdsträcka som saknar allmänna kommunikationsmedel.</p>	
Färdväg (från-till):	Antal km enkel väg:

Barn- och utbildningsnämnden kommer att behandla personuppgifterna för administration av inackorderingstillägg.



Restid till skolan

(Fyll bara i detta om sträckan enl. ovan är mindre än 50 km enkel resa)

Jag lämnar hemmet Kl.	Restid med allmänna kommunikationer timmar minuter	Restid för sträcka som saknar allmänna kommunikationer timmar minuter
Ordinarie skoldag börjar Kl.	Väntetid timmar minuter	Summa restid timmar minuter

Restid från skolan

(Fyll bara i detta om sträckan enl. ovan är mindre än 50 km enkel resa)

Ordinarie skoldag slutar Kl.	Restid med allmänna kommunikationer timmar minuter	Restid för sträcka som saknar allmänna kommunikationer timmar minuter
Jag kommer hem Kl.	Väntetid timmar minuter	Summa restid timmar minuter
		Summa restid totalt/dag timmar minuter

Betalningsmottagare

För omyndig elev betalas pengarna ut till vårdnadshavare.

När eleven blir myndig ändras automatik betalningsmottagare till elev om inget annat har meddelats.

Namn på betalningsmottagaren (omyndig elev=vårdnadshavare, myndig elev =eleven)	Personnummer
---	--------------

Underskrift

För omyndig elev intygas att uppgifterna som lämnats i ansökan är fullständiga och sanningsenliga. Om studierna avbryts eller om inackorderingen upphör måste du anmäla det.

Datum	Vårdnadshavares/förmyndares underskrift
Personnummer (10 siffror)	Telefon

Härmed försäkrar jag att de uppgifter som lämnats i denna ansökan är fullständiga och sanningsenliga.

Datum	Elevens underskrift
-------	---------------------

Antagningskansliets beslut om inackorderingstillägg

<input type="checkbox"/> Ansökan beviljas. Period Belopp: kr/månad.		
<input type="checkbox"/> Ansökan avslås. Motivering:		
Datum	Handläggare	Telefon

Barn- och utbildningsnämnden kommer att behandla personuppgifterna för administration av inackorderingstillägg.

