Inackorderingsbidrag - ansökan för elev

Inkommen 11/10/2026

KLIPPANS KOMMUN

ⓘ För mer information, läs här

Elevens folkbokföringsadress	Postnummer	Postadress
Elevens inackorderingsadress	Postnummer	Postadress
Elevens namn		
Elevens personnummer		

Skolans namn		Skolort	
Utbildning		Årskurs	Klass
Ansökan avser läsåret:		☐ Hela läsåret	
☐ Del av höstterminen	Från Till	☐ Del av vårterminen	Från Till

Uppgifter om avstånd

Avståndet mellan hem – skola (km)	Restid mellan hem – skola (tim o min)

Jag fick inackorderingsbidrag föregående läsår

☐ Ja

☐ Nej

Utbetalningsuppgifter

Betalningsmottagarens namn	Personnummer
Kontoförande bank	
Claeringnummer och kontonummer	

Inackorderingsbidrag - ansökan för elev

Inkommen 11/10/2026

Personuppgifter

	Vårdnadshavarens förnamn	Vårdnadshavarens efternamn
	Vårdnadshavarens personnummer	
	Vårdnadshavarens adress	
	Postnummer	Postort
	Telefon dagtid (Vårdnadshavarens)	Mobiltelefon (Vårdnadshavarens)
	Vårdnadshavares e-post	

Underskrift

Jag/vi försäkrar att i denna ansökan lämnade uppgifter är sanningsenliga. Jag/vi har tagit del av informationen angående inackorderingsbidrag och därmed också de bestämmelser som gäller vid bl.a. avbrott i stuiderna. Jag är skyldig att anmäla ändringar som påverkar inackorderingsbidraget till KBarn- och utbildningsförvaltningen, Antagningsenheten, 264 80 Klippan, telefon 0435-280 00

Datum	Underskrift elev
Namnförtydligande	

Blanketten sänds till
Kundtjänst
Klippans Kommun
264 80 Klippan