

Vuxenutbildningen 961 86 Boden Fax 525 06

Studieort Sökande från annan kommun än hemkommunen, se blankettens baksida.

Efternamn Förnamn Personnummer (år, mån, dag, nr)

Utdelningsadress Tel bostaden

Postnummer och ortsnamn Mobiltelefon

E-post adress Tel arbete

Tidigare utbildning

- | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|---|
| | Fullföljd | Avbruten | Jag vill studera för att: |
| <input type="checkbox"/> B Grundskola | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Fortsätta mina pågående studier |
| <input type="checkbox"/> C Gymnasieutbildning högst 2 år | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Komplettera ett reducerat program eller för behörighet till annan utbildning |
| <input type="checkbox"/> D Gymnasieutbildning längre än 2 år | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Få ökade kunskaper i min yrkesverksamhet |
| <input type="checkbox"/> E Högskoleutbildning | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Jag behöver utbildningen för planerat eller kommande yrke |
| <input type="checkbox"/> F Annan utbildning | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Annan orsak |
| <input type="checkbox"/> G Utländsk utbildning. Antal år..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Jag söker följande kurs/utbildning

	Dagtid	Kvälltid	Distans- kurs	Handledda självstudier	Studietid	Utbildnings- anordnare

Studiefinansiering Studiemedel Annat, vilket _____
 OBS! Studiemedel söks på separat blankett.

OBS! Betygskopior ska bifogas vid ansökan till gymnasiekurser. Ej komplett ansökan behandlas inte.

Övriga upplysningar (t ex studiemål, medicinska skäl, rörelsehinder, behov av särskild utrustning etc)

Härmed intygas att ovanstående uppgifter är sanningsenliga

 Datum Sökandes underskrift

PERSONUPPGIFTER I DENNA ANSÖKAN KOMMER ATT REGISTRERAS I ENLIGHET MED PUL, PERSONUPPGIFTLAGEN §25.

Notering:

Du som är folkbokförd i annan kommun än Boden lämnar in din ansökan till din hemkommun för beslut om interkommunal ersättning för studier i Boden.

Ansökan behandlas inte förrän den är påskriven av din hemkommun eller att du bifogar personbevis om att du är folkbokförd i Bodens Kommun.

Upplysningar till sökande

- Kursen finns ej i min hemkommun
- Jag arbetar i Boden och hinner ej till kurserna i min hemkommun
- Annan orsak, nämligen _____

- Jag avser flytta till Boden (bifoga intyg från lokala skattemyndigheten)

Upplysningar från hemkommunen

- Interkommunal ersättning tillstyrkes
- Interkommunal ersättning avslås

Motivering till tillstyrkan/avslag _____

Namnunderskrift _____

Namnförtydligande _____

Telefon _____

Stämpel