

# Information om Strömsunds kommuns stöd till INACKORDERING 2017/2018

- Elevens hemkommun ansvarar för inackorderingsstödet.
- Eleven ska vara heltidsstuderande och ha rätt till studiehjälp enligt studiestödslagen.
- Inackorderingsstödet kan erhållas t o m vårterminen det år eleven fyller 20 år, och går i gymnasial utbildning.
- Bidraget utgår 4 månader under höstterminen och 5 månader under vårterminen.
- Inackorderingsstödet beviljas till elever som har lång och besvärlig resväg till skolan och som därför behöver bo inackorderade.  
Bussrestiden skall överstiga 2 timmar/dag (sammanlagt restid till och från skolan). Bussresetid enligt busstidtabell. Hänsyn tas till gång/reseavstånd om det är längre än 3 km till bussen, då bussresetiden är 2 timmar/dag.

## Inackorderingsbelopp för Strömsunds kommun:

<b>Går på gymnasiet i kommunen</b>	1 490:-/mån	Bussresetiden minst 2 tim/dag	Ansökan skickas till Hjalmar Strömerskolan
<b>Resebidrag för elever på gymnasiet i kommunen</b>	Ett resebidrag betalas ut per månad i samband med inackorderingsstödet. Bidragets storlek beräknas utifrån hur långt det är mellan hemmet och skolan.		
<b>Går på gymnasium utom kommunen</b>	1690:-/mån		Ansökan skickas till Hjalmar Strömerskolan
<b>Sociala eller medicinska skäl</b>	1 490:-/mån	Intyg av social-sekreterare eller skolläkare	Ansökan skickas till Hjalmar Strömerskolan

- Kopia på hyreskontrakt **ska alltid** bifogas ansökan.
- Utbetalningssätt uppger eleven/förälder i ansökan.
- Utbetalning sker i halvt eller helt månadsbelopp. För att få halvt belopp måste inackorderingstiden vara minst 15 dagar.
- Ändrade förhållanden måste meddelas till hemkommunen.  
Den som felaktigt tar emot inackorderingsstöd är skyldig att genast återbetala beloppet.  
Beslutet om inackorderingsstöd grundar sig på de uppgifter som lämnats i ansökan.  
Kontroller kommer att göras för att se att uppgifterna stämmer.  
**Anmälan måste göras till skolan om eleven slutar, ej längre bor inackorderad, reser dagligen eller flyttar till annan kommun e t c.**
- **Om eleven mister studiebidraget p g a för hög ogiltig frånvaro mister eleven även inackorderingstillägget.**
- Ansökan görs för varje läsår och ska vara inlämnad senast sista skoldagen det läsår ansökan avser.

## SPARA DETTA INFORMATIONSBLAD

Ansökan skickas till:  
Hjalmar Strömerskolan  
Kurator  
Box 520  
833 24 STRÖMSUND



<b>Reseavstånd</b> m m Uppgiften måste alltid lämnas	Uppge reseavstånd, färdväg och färsätt mellan hemorten och skolan			
	Färdväg Från - Till	Färsätt (buss, låg, gång etc)	Busslinje nummer	Antal km enkel väg
<b>Restid</b> Ange den restid du skulle ha haft om du inte varit inackorderad  Uppgiften lämnas av dig som går i utbildning i Jämtlands län	Till skolan			Tim och min
	Avresa hållplats .....	kl .....	.....	
	Bussbyte i .....	kl .....	.....	
	Ankomst skolort .....	kl .....	Summa restid	.....
	Från skolan			
	Avresa skolort .....	kl .....	.....	
Bussbyte i .....	kl .....	.....		
Ankomst hållplats .....	kl .....	Summa restid	.....	
		Summa restid per dag		
<b>Orsak till inackordering</b>	Ange varför du är inackorderad och söker inackorderingsstöd			
	<input type="checkbox"/> Den utbildning som jag skall gå finns inte på min hemort <input type="checkbox"/> Jag praktiserar (ange plats och ort nedan)		<input type="checkbox"/> Jag studerar vid idrottsgymnasium <input type="checkbox"/> Annat skäl, nämligen	
<b>Vårdnadshavare</b> Är du myndig anges förhållandet före myndighetsdagen  Hela uppgiften måste alltid lämnas	Juridisk vårdnadshavare			
	<input type="checkbox"/> Båda föräldrarna (se punkt B) <input type="checkbox"/> Endast mor (besvara även A) <input type="checkbox"/> Endast far (besvara även A) <input type="checkbox"/> Särskild förordnad förmyndare/god man			
	A. Besvara om endast en av föräldrarna angivits som vårdnadshavare		Sammanbor föräldrarna? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
			Är vårdnadshavaren gift med annan än din far/mor? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
	B. Besvaras vid gemensam vårdnad efter skilsmässa		Datum för skilsmässan <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja - om ja besvara nästa fråga	
			Har frågan om underhållsskyldighet prövats? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja - om ja besvara nästa fråga	
			Vem får underhållsbidraget/bidragsförskottet för dig? <input type="checkbox"/> Mor <input type="checkbox"/> Far	
	Vårdnadshavarens namn		Vårdnadshavarens namn	
	Adress (gata, nr, pl)		Adress (gata, nr, pl)	
	Postnummer och ortnamn		Postnr och ortnamn	
<b>Föräldrars/ förälders/ förmyndares underskrift för omyndig elev</b>	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 anmälningskyldighet vid ändrade förhållanden.			
	Datum	Förmyndare/förälders/styvförälders namnunderskrift		
	Datum	Förmyndare/förälders/styvförälders namnunderskrift		
<b>Elevens underskrift för myndig elev</b>	Härmed försäkrar jag att de uppgifter som lämnats i denna ansökan är fullständiga och sanningsenliga.			
	Datum	Elevens namnunderskrift		