

Boendestipendium för gymnasieelever vid Älvdalens Utbildningscentrum

Elever som börjat sin gymnasieutbildning vid Älvdalens Utbildningscentrum har möjlighet att söka boendestipendium. Förutsättningarna för att du ska kunna beviljas stipendiet är att:

- du har långt till skolan och uppfyller CSN:s krav med minst 2 tim restid från dörr till dörr mellan hemmet och Älvdalens Utbildningscentrum,
- du har nekats inackorderingstillägg av CSN och har överklagat detta,
- du är inackorderad på studieorten och har en hyreskostnad för detta,
- du sköter ditt boende på bra sätt och följer boendets ordningsregler.

Boendestipendiets nivå motsvarar CSN:s bidragsbelopp och kan utbetalas upp till 9 månader på ett läsår. Beslutet kan längst omfatta hyreskontraktets inackorderings tid eller ett läsår.

Sista ansökningsdag

Ansökan om boendestipendiet ska vara Älvdalens Utbildningscentrum tillhanda senast den 30 april det läsår som ansökan avser. Ansökan kan inte göras retroaktivt för tidigare läsår.

Ändrade förhållanden

Om du får ändrade förhållanden vad gäller boendet (t ex flyttar eller avslutar hyreskontraktet i förväg) så är du skyldig att omedelbart meddela Älvdalens Utbildningscentrum. Stipendier som betalats ut på felaktig grund kommer att återkrävas.

Ansökan om boendestipendium vid Älvdalens Utbildningscentrum

Elevuppgifter

Namn		Personnummer
Adress	Postnr och ort	Telefon
Avstånd mellan skola och hem	Restid (dörr till dörr, ange även färdmedel)	

Studietid och boendekostnad

Tid som stipendieansökan avser		Klass
from	tom	
Inackorderingsadress	Hyresvärd	Telefonnummer
Hyrestid		Månadshyra

Utbetalning och försäkrans

Utbetalning till (ange namn)		Personnummer
Bank och clearing nummer	Bankkonto	
Datum och Förälders/vårdnashavares underskrift		Namnförtydligande
Intygar härmed att lämnade uppgifter är fullständiga och sanningsenliga		
Elevens underskrift		
Intygar härmed att lämnade uppgifter är fullständiga och sanningsenliga		

Uppgifter som måste bifogas till din ansökan:

1. Kopia på hyreskontrakt
2. Kopia på ansökan om inackorderingstillägg och avslag från CSN
3. Kopia på överklagan och avslag från CSN

Beslut:

<input type="checkbox"/> beviljas	<input type="checkbox"/> avslås
med.....kr/mån
fr o m.....t o m.....
_____	_____
Handläggare	Handläggare
_____	_____
Beslutsfattare	Beslutsfattare