

# Information om Strömsunds kommuns INACKORDERINGSTILLÄGG 2020/2021

- Elevens hemkommun ansvarar numera för inackorderingstillägget.
- Eleven ska vara heltidsstuderande och ha rätt till studiehjälp enligt studiestödslagen.
- Inackorderingstillägg kan erhållas t o m vårterminen det år eleven fyller 20 år, och går i gymnasial utbildning.
- Bidraget utgår vanligen 4 månader under höstterminen och 5 månader under vårterminen.
- Inackorderingstillägg 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>	1 580:-/mån	Bussresetiden minst 2 tim/dag	Ansökan skickas till Strömsunds kommun
<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>	1 780:-	i resebidrag/mån	Ansökan skickas till Strömsunds kommun
<b>Sociala eller medicinska skäl</b>	1 580:-/mån	Intyg av social-sekreterare eller skolläkare	Ansökan skickas till Strömsunds kommun

- 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 inackorderingstillägg 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  
Expeditionen  
Box 520  
833 24 STRÖMSUND



<b>Reseavstånd m m</b>  Uppgiften måste alltid lämnas	Uppge reseavstånd, färdväg och färd sätt mellan hemorten och skolan			
	Färdväg Från - Till	Färd sätt (buss, tåg, gång etc)	Busslinje nummer	Antal km enkel väg
<b>Restid</b>  Ange den restid du skulle ha haft om du inte var inackorderad   Uppgiften lämnas av dig som går i utbildning i Jämtlands län	Till skolan		Tim och min	
	Avresa hållplats .....	kl .....		
	Bussbyte i .....	kl .....		
	Ankomstskolort.....	kl .....	Summa restid	
	Från skolan			
	Avresa skolort .....	kl .....		
Bussbyte i .....	kl .....			
Ankomsthållplats .....	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	
			Ar 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		
		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>Övriga upplysningar</b>				
<b>Föräldrars/ förälders/ förmyndares underskrift för omyndig elev</b>	<b>Härmed försäkras 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.</b>			
	Datum	Förmyndare/förälders/styvförälders namnunderskrift		
	Datum	Förmyndare/förälders/styvförälders namnunderskrift		
<b>Elevens underskrift för myndig elev</b>	<b>Härmed försäkras jag att de uppgifter som lämnats i denna ansökan är fullständiga och sanningsenliga.</b>			
	Datum	Elevens namnunderskrift		