

Kursstart vt ht **år** _____

Personuppgifter		
Efternamn	Tilltalsnamn	Personnr
Utdelningsadress	Postnr	Ort
Telefon bostad	Mobilnr	Aktiv e-postadress
Nationalitet <input type="checkbox"/> Svensk <input type="checkbox"/> Annan _____	Har du sökt uppehållstillstånd <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Har det beviljats <input type="checkbox"/> Ja, till _____ <input type="checkbox"/> Nej

Tidigare högsta slutförda utbildning (bifoga betyg)
<p>Svensk utbildning</p> <p><input type="checkbox"/> A Folkskola <input type="checkbox"/> E Högskoleutbildning</p> <p><input type="checkbox"/> B Grundskola/Enhetsskola, Real- eller flickskola <input type="checkbox"/> F Annan utbildning</p> <p><input type="checkbox"/> C Gymnasieutbildning högst 2 år</p> <p><input type="checkbox"/> D Gymnasieutbildning längre än 2 år <input type="checkbox"/> G Utländsk utbildning Antal år: _____</p>

Nuvarande verksamhet	Studiestöd
<input type="checkbox"/> Jag arbetar <input type="checkbox"/> Jag riskerar att bli arbetslös <input type="checkbox"/> Jag studerar <input type="checkbox"/> Jag är arbetslös	Jag tänker söka studiestöd som <input type="checkbox"/> heltidsstuderande <input type="checkbox"/> deltidsstuderande Läs mer nedan.

Kurser/utbildningar som söks					Skolans anteckningar
Kurs/utbildning	Kursort	Dag	Em/kväll	Distans	

Har du angett att du tänker söka studiestöd skickar vi dina personuppgifter och uppgifter om dina studier till CSN.
 Ca två veckor efter att du fått ditt antagningsbesked får du information och en personlig kod från CSN.
 När du söker studiemedel använder du tjänsten "Ansök om studiemedel" som finns i Mina sidor på www.csn.se.

Övriga upplysningar (t ex önskemål om veckodag vid kvällskurs)

Jag försäkrar att lämnade uppgifter överensstämmer med verkliga förhållanden

Datum _____

Underskrift _____

Följande handlingar måste bifogas ansökan

Samtliga betyg från tidigare utbildningar, samt betyg/intyg från arbete som styrker förkunskaper.

Sökande från andra kommuner lämnar ansökan till hemkommunen, samt bifogar ett personbevis.

Beslut om interkommunal ersättning (ifylles ej av den sökande)

Hemkommunens yttrande

Kommunen betalar interkommunal ersättning

för samtliga sökta kurser

endast för följande kurser

inte för någon av de sökta kurserna

Datum och underskrift _____

Namnförtydligande _____

Telefon _____

Mottagande kommuns beslut

Sökande mottages

Beslutet innebär dock inte att den sökande tagits in till utbildningen. Beslut om antagning skickas separat.

Sökande mottages ej

Motivering till avslag

Datum och underskrift _____

Namnförtydligande _____

Telefon _____

Beslutet har meddelats

sökanden hemkommunen

Hemkommunens beslut om att inte svara för kostnaden för utbildningen kan överklagas hos Skolväsendets överklagandenämnd.

Överklagandet ska ha inkommit till beslutande myndighet (hemkommunens adress) inom tre veckor från den dag då sökande fick del av beslutet.

Anordnande kommuns beslut om att inte svara för kostnaden för utbildningen kan överklagas hos Skolväsendets överklagandenämnd.

Överklagandet ska ha inkommit till beslutande myndighet (kommunens adress) inom tre veckor från den dag då sökande fick del av beslutet.