

ANSÖKAN OM INACKORDERINGSTILLÄGG LÄSÅRET 2025/2026

| | | |
|--------------------------------|-------------------------|--------------|
| Elevers personuppgifter | Tilltalsnamn, efternamn | Personnummer |
| | Folkbokföringsadress | Telefon |
| | Postnummer, ort | |

| | | | |
|----------------|------------------------------------|---------|-------|
| Studier | Skolans namn | Skolort | |
| | Utbildning (ange programmets namn) | Årskurs | Klass |

| | | | |
|---------------------------------|---|--|---------------------------------------|
| Studietid och omfattning | Studietid den första terminen som ansökan avser fr o m _____ t o m _____ | Omfattning <input type="checkbox"/> Heltid <input type="checkbox"/> Deltid | Studier i Komvux, ange antal poäng |
| | Studietid den andra terminen som ansökan avser fr o m _____ t o m _____ | Omfattning <input type="checkbox"/> Heltid <input type="checkbox"/> Deltid | Studier i Komvux, ange antal poäng |

| | |
|---------------------------------------|---|
| Tid för inackorderings-tillägg | <input type="checkbox"/> hela höstterminen <input type="checkbox"/> del av höstterminen, fr o m _____ t o m _____ |
| | <input type="checkbox"/> hela vårterminen <input type="checkbox"/> del av vårterminen, fr o m _____ t o m _____ |

| | | |
|--------------------------------------|---------------|-----------------|
| Elevers inackorderings-adress | c/o | Telefon |
| | Bostadsadress | Postnummer, ort |

| | |
|---------------------------------|--|
| Orsak till inackordering | Ange varför du är inackorderad och söker inackorderingstillägg |
| | <input type="checkbox"/> Den utbildning som jag skall gå finns inte på min hemort |
| | <input type="checkbox"/> Jag är elev vid idrottsgymnasium som godkänts av Skolverket |
| | <input type="checkbox"/> Jag praktiserar (ange plats m m) _____ |
| | <input type="checkbox"/> Annat skäl: _____ _____ |

Information om personuppgiftslagen

De uppgifter som lämnas på ansökan om inackorderingstillägg kommer att dataregistreras inom barn- och utbildningsnämndens verksamhet i den utsträckning som behövs för utbetalning.

| | | | | |
|---------------------------------------|---|-----------------------------|--------------|--------------------|
| Reseavstånd | Uppge reseavstånd, färdväg och färdväg mellan föräldrahemmet och skolan. Uppgift skall lämnas för varje kommunikationsmedel för sig. Lämna även uppgift om färdsträcka som saknar allmänna kommunikationsmedel. | | | |
| | Färdväg, från – till | Färdväg (buss,tåg,gång etc) | Busslinje nr | Antal km enkel väg |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Uppgiften måste alltid lämnas! | Skulle du behöva resa denna väg minst fyra dagar under en tvåveckorsperiod om du inte var inackorderad? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | | |

| | | |
|--|-----------------------------------|---|
| Restid m m Anges endast om reseavståndet är mindre än 40 km | Till skolan | Restid med allmänna kommunikationer (timmar och minuter) |
| | Jag lämnar hemmet kl _____ | Gångtid (för färdsträcka som saknar allmänna kommunikationer) |
| | Ordinarie skoldag börjar kl _____ | Väntetid |
| | Från skolan | Restid med allmänna kommunikationer (timmar och minuter) |
| | Ordinarie skoldag slutar kl _____ | Gångtid (för färdsträcka som saknar allmänna kommunikationer) |
| | Jag anländer hem kl _____ | Väntetid |
| | Summa restid per dag: | Skulle du ha denna restid minst fyra dagar under en tvåveckorsperiod om du inte var inackorderad? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |

| | |
|-------------------------|----------------------|
| Elev under 18 år | Betalningsmottagare: |
|-------------------------|----------------------|

| | |
|-----------------------|-----------------------------------|
| | UTBETALNINGSFÖRM BANKKONTO |
| | _____ |
| Clearingnummer | Kontonummer |

| | | |
|--------------------------------|---|---------------------------------------|
| Förälder/vårdnadshavare | <i>För omyndig elev intygas att lämnade uppgifter i ansökan är fullständiga och sanningsenliga. I händelse av avbruten studiegång eller inackorderingen upphör föreligger återbetalningsskyldighet.</i> | |
| | Datum | Förälders/förmyndares namnunderskrift |
| | Personnummer (10 siffror) | Telefonnummer |

| | | |
|--|--|-------------------------|
| Elevens försäkran och namnunderskrift | <i>Härmed försäkras jag att de uppgifter som lämnats i denna ansökan är fullständiga och sanningsenliga.</i> | |
| | Datum | Elevens namnunderskrift |

| | |
|---------------|-----------------|
| Beslut | Beslutsdatum |
| | Utbetalt kr/mån |
| | Under tiden |
| | Rektor |

REGLER FÖR INACKORDERINGSTILLÄGG LÄSÅRET 2025/2026

Ansvar

Hemkommunen har ansvaret för sina elevers inackorderingskostnader i samband med att eleven bedriver studier i annan kommun samt beslutar om regler för när bidraget ska utgå.

Bestämmelser

Kortfattat innebär bestämmelserna att studiehjälpsberättigade elever i gymnasieskolan, kommunal vuxenutbildning på gymnasial nivå samt påbyggnadsutbildningar godkända av regeringen, som är folkbokförda i Sävsjö kommun har rätt till ersättning fram till och med det första kalenderhalvåret det år ungdomarna fyller 20 år om vissa förutsättningar är uppfyllda.

För att få inackorderingstillägget måste du ha sökt ett gymnasieprogram med en nationell inriktning som inte motsvaras av ett gymnasieprogram i din hemkommun eller samverkansområde. Du kan också ha sökt ett gymnasieprogram utan nationell inriktning som leder till ett annat yrke än motsvarande program i din hemort och fortfarande få inackorderingstillägg. Väljer du ett gymnasieprogram som också finns i din hemkommun, men som tillämpar annan pedagogik, andra individuella val eller valbara kurser, har du inte rätt till inackorderingstillägg.

Ersättning utgår till elever i form av ett ekonomiskt bidrag per månad som varierar beroende på avståndet mellan hemmet och studieorten. Avståndet ska dock vara minst 40 km och räknas efter kortaste färdväg.

Som en allmän princip gäller dock att vid skolgång vid någon av Höglandets gymnasieskolor ska inackordering normalt inte förekomma utan prövas särskilt i varje enskilt fall.

Ersättning ska utbetalas i de fall det kan styrkas, med elevens aktuella schema eller likvärdigt intyg för sökt period, att restiden mellan studieorten och hemmet regelbundet överstiger 2,5 timmar per dag under minst 2 dagar per vecka.

En förutsättning för att inackorderingstillägg ska utgå är att eleven är inackorderad på studieorten eller dess närhet. **Bidrag till dagliga resor kan i undantagsfall utgå även vid inackorderingstillägg.**

Inackorderingstillägg utgår normalt för 4 månader under höstterminen och 5 månader under vårterminen och utbetalas i efterhand. Första utbetalningen är sista september.

Ansökan om inackorderingstillägg ska göras läsårsvis.

Vid studieavbrott är eleven skyldig att anmäla detta. Om eleven uppburit inackorderingstillägg på felaktiga grunder blir eleven/betalningsmottagaren återbetalningsskyldig.

Belopp

För läsåret 2025/2026 gäller nedan angivna månadsbelopp.

| | |
|---------------------|-------------|
| 40–150 km | 1960 kr/mån |
| 151 km eller längre | 2450 kr/mån |

Bidraget omräknas årligen efter prisbasbeloppet.

Ansökan om inackorderingstillägg skickas till
Njudungsgymnasiet, Antagningskansliet
Norrvägen 6
574 34 Vetlanda

För mer information ring 0383-975 59 alternativt skicka e-post till
ewa.andreasson@hoglandet.se

Beslut om inackorderingstillägg fattas av Antagningskansliet.