



Ansökan om bidrag för boendekostnader

OBS! Din ansökan ska lämnas in underskriven i original samt innehålla en underskriven samtyckesblankett, kopia på hyreskontrakt, inneboendekontrakt eller annat dokument som påvisar att du bor i Lekebergs kommun.

Uppgifter om den sökande

Förnamn Efternamn	Dossiernummer	Personnummer
Adress	Ort	
Postnummer	Telefonnummer	

Uppgifter om skola

Skolans namn	Ort
Förnamn Efternamn (kontaktperson)	Telefonnummer (kontaktperson)

Period för ansökan

åååå-mm-dd – åååå-mm-dd

Datum Ort: _____

Underskrift av sökande: _____

Namnförtydligande: _____



Samtycke till informationsutbyte

Jag samtycker till att dessa uppgifter delas mellan AMI Lekebergs kommun, IFO Lekebergs kommun samt KUB Lekebergs kommun i syfte att kunna kontrollera pågående studier samt koppling till IFO Lekebergs kommun.

Du har enligt 26 § personuppgiftslagen (1998:204) rätt att gratis, en gång per kalenderår, efter skriftligt undertecknad ansökan ställd till oss, få besked om vilka personuppgifter om dig som vi behandlar och hur vi behandlar dessa. Du har också rätt att enligt 28 § personuppgiftslagen begära rättelse i fråga om personuppgifter som vi behandlar om dig. Du har också rätt att avbryta samtycket.

Lekebergs kommun sparar dessa uppgifter i 5 år efter avslutad åtgärd. Sedan sker en gallring av dessa.

Underskrift

Namnförtydligande

Ansökan mottagen av: