

Ansökan om sfi-bonus

Till din ansökan ska Du bifoga ett utdrag om folkbokföringsuppgifter med svensk text från Skatteverket, samt en kopia av beslutet om uppehållstillstånd från Migrationsverket.

Personuppgifter

Förnamn	Efternamn
Personnummer <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Postadress	c/o
Postnummer och ort	Telefon dagtid
E-post	
Bank	Bankkontonummer

Genomförda studier inom sfi

I vilken kommun har du avslutat dina sfi-studier?	Vilken av följande kurser söker du sfi-bonus för? Kryssa i rutan till höger.
	1 B <input type="checkbox"/> 2 C <input type="checkbox"/> 3 D <input type="checkbox"/>

Övrig information

Om du påbörjade utbildningen i en annan kommun: Bifoga ett intyg på när din utbildning i svenska för invandrare startade.

Kommunen ska bedöma om du tillhör målgruppen för sfi-bonus. **Till din ansökan ska Du bifoga ett utdrag om folkbokföringsuppgifter med svensk text från Skatteverket, samt en kopia av beslutet om uppehållstillstånd från Migrationsverket.** Uppgifterna i denna blankett kommer att lämnas till Skolverket för kontroller av bonusutbetalningar och för statistiska ändamål. Dina kontaktuppgifter kommer inte att lämnas till Skolverket.

Ansökan kan lämnas in först efter att sfi-betyget är satt och som senast tre månader efter att du har fått ditt betyg. Beslutet om sfi-bonus kan överklagas hos allmän förvaltningsdomstol.

Sökandes underskrift

Ort och datum	Underskrift

Ansökan lämnas till

Kunskapsparken
Aniaraplatsen 2, 2 tr
191 47 Sollentuna

Kommunens uppgifter

Uppgifter på sidan 2 ifylles av kommunens handläggare.

Datum för första folkbokföring i Sverige	
2 0 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Sökanden har tidigare varit folkbokförd och/eller påbörjat sfi i en annan kommun, vilken:	
Datum för start av sfi	Betygsdatum för kurs som ansökan avser
2 0 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	2 0 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Datum för inkommen ansökan om bonus	Sökande tillhör personkretsen för sfi-bonus enl. bestämmelser i lag (2010:538). Sätt ett kryss.
2 0 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Ange betyg i rutan till höger om den kurs ansökan avser	
1B <input type="checkbox"/> 2C <input type="checkbox"/> 3D <input type="checkbox"/>	

Utbetalning och beslut

Sökanden beviljas sfi-bonus. Sätt ett kryss.	Belopp att utbetala (efter avdrag för tidigare eventuellt utbetalat belopp)
Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	_____ SEK
Om ansökan avslås, ange skäl	

Handläggares uppgifter

Handläggares namn	Telefon
E-post	
Handläggares underskrift	Ort och datum