

Ansökan om sfi-bonus

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"/> <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. Handläggaren kan därför be dig att visa upp ditt uppehållstillstånd. Uppgifter om studieresultat kommer att lämnas till Skolverket för kontroller av bonusutbetalningar och för statistiska ändamål.

Ansökan ska lämnas till din hemkommun senast tre månader efter att du fått ditt betyg. Beslutet om sfi-bonus kan överklagas hos allmän förvaltningsdomstol.

Sökandes underskrift

Ort och datum	Underskrift

Ansökan lämnas till hemkommunen.

I Avesta kommun är det till: Vuxenutbildningen/SIVA, Kungsgatan 32, Avesta. Ingång via biblioteket. Postadress: Avesta kommun, SIVA, 774 81 AVESTA.

Kommunens uppgifter

Uppgifter på sidan 2 ifylles av kommunens handläggare.

Datum för första folkbokföring i Sverige <input type="text"/>	
Sökanden har tidigare varit folkbokförd och/eller påbörjat sfi i en annan kommun, vilken:	Sökanden har avslutat sfi på folkhögskola, vilken?
Datum för erbjuden start för sfi <input type="text"/>	Betygsdatum för kurs som ansökan avser <input type="text"/>
Datum för inkommen ansökan om bonus <input type="text"/>	Sökande tillhör personkretsen för sfi-bonus enl. bestämmelser i lag (2009:657). Sätt ett kryss. 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. Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Belopp att utbetala (efter avdrag för tidigare eventuellt utbetalat belopp) _____ SEK
Om ansökan avslås, ange skäl	

Handläggares uppgifter

Handläggares namn	Telefon
E-post	
Handläggares underskrift	Ort och datum