



## ANSÖKAN TILL KOMMUNAL VUXENUTBILDNING

## Personuppgifter

Efternamn	Förnamn	Personnummer (år, mån, dag, nr)
Folkbokföringsadress	Postnummer och ort	Telefon 1 (även riktnr.)
Folkbokföringskommun *)	E-postadress	Telefon 2 (även riktnr.)

\*) Sökande med annan hemkommun än Bräcke skickar ansökan direkt till sin hemkommun för godkännande. Din folkbokföring ska styrkas med ett personbevis. Beställs hos Skatteverket.

## Tidigare utbildning (Detta ska styrkas med kopia av betyg/intyg.)

<input type="checkbox"/> Folkskola	<input type="checkbox"/> Grundskola eller motsvarande	<input type="checkbox"/> Gymnasie-utbildning högst 2 år	<input type="checkbox"/> Gymnasie-utbildning längre än 2 år	<input type="checkbox"/> Högskoleutbildning
<input type="checkbox"/> Utländsk utbildning ange vad		<input type="checkbox"/> Annan utbildning		

## Nuvarande sysselsättning

<input type="checkbox"/> Anställd	<input type="checkbox"/> Arbetssökande	<input type="checkbox"/> Är inskriven på Arbetsförmedlingen	<input type="checkbox"/> Studerande, ange vad:
<input type="checkbox"/> Rehab/sjukskriven	<input type="checkbox"/> Riskerar arbetslöshet	<input type="checkbox"/> Annat, ange vad:	

## Sökt utbildning

För heltidsstudier på höstterminen = 350 p. För heltidsstudier på vårterminen = 450 p

Kurs	Kurskod	Poäng	Studier			Start termin och år	Poäng och år		Utbildningsanordnare
			Dagtid	Distans	Kvällstid		Vt	Ht	

## Bräcke Kommuns beslut

Yttrande från SYV:	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Signatur:	
Bräcke Kommun åtar sig att svara för kostnaderna för utbildningen.	Datum och underskrift
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Motivering till avslag	Namnförtydligande
	Telefon

## Syfte och mål med studierna

<input type="checkbox"/> Saknar slutbetyg	<input type="checkbox"/> Höja tidigare betyg ev Prövning	<input type="checkbox"/> Komplettering för högre studier
<input type="checkbox"/> kompetensutveckling i yrket	<input type="checkbox"/> kompetensutveckling till planerat yrkesval	<input type="checkbox"/> Annat mål med studierna

Övrig upplysning kring syftet med studierna:

--

## Mina studier är planerade i samråd med studie- och yrkesvägledare

<input type="checkbox"/> Ja, tillsammans med:	<input type="checkbox"/> Nej
---	------------------------------

## Studiefinansiering

<input type="checkbox"/> Studiemedel via CSN	<input type="checkbox"/> Annat, ange vad:	<input type="checkbox"/> Inget
--	---	--------------------------------

## Sökandes underskrift

Ort och datum				
Sökandes underskrift	Namnförtydligande			
Jag bifogar följande handlingar:				
<input type="checkbox"/> Betygskopior	<input type="checkbox"/> Utbildningsintyg	<input type="checkbox"/> Personbevis	<input type="checkbox"/> Personligt brev	<input type="checkbox"/> Annat:

## Utbildningsanordnarens kommentar:

<input type="checkbox"/> Sökande mottages och har informerats	<input type="checkbox"/> Sökande mottages ej pga:
Signatur:	

Ansökan skickas enligt följande alternativ:**Är du folkbokförd i Bräcke Kommun, skicka till:**

Bräcke Kommun  
LärCentrum, Box 12, 840 60 Bräcke

**Om du är folkbokförd i annan kommun skickar du ansökan till din hemkommun.**

Har du frågor kring din ansökan kontakta studie- och yrkesvägledare Bo Nikander, 0693-161 63 eller 164 33.

**Postadress**  
Bräcke Kommun  
LärCentrum  
Box 12  
840 60 BRÄCKE

**Telefon**  
0693-161 03 (LärCentrum)  
0693-161 63 (Studie- och yrkesvägledare)  
0693-161 61 (Expedition utbildningsanordnare)

**e-post och webb**  
larcentrum.bracke@zonline.se  
www.bracke.se  
www.larcentrum.se/bracke