

# Ansökan till kommunal vuxenutbildning

Ansökan avser:  Hötterminen  Vårterminen  Sommarperiod

## Personuppgifter

Förnamn:	Efternamn:	Personnummer:
Postadress:	Postnummer:	Postort:
Telefonnummer:	E-post:	Modersmål:

Jag är folkbokförd i Kramfors kommun: Ja  Nej  om nej, skicka in denna ansökan till din hemkommun

## Tidigare avslutad utbildning - kryssa ett eller flera alternativ

Godkänt SFI-betyg på <input type="checkbox"/> C nivå <input type="checkbox"/> D nivå
Grundskola <input type="checkbox"/> i Sverige <input type="checkbox"/> i annat land: ..... Antal år: .....
Gymnasieutbildning <input type="checkbox"/> i Sverige <input type="checkbox"/> i annat land: ..... Antal år: .....
Ange inriktning eller program: .....
Högskoleutbildning <input type="checkbox"/> i Sverige <input type="checkbox"/> i annat land: ..... Antal år eller poäng: .....
Annan utbildning <input type="checkbox"/> i Sverige <input type="checkbox"/> i annat land: ..... Antal månader eller år: .....

## Eventuella betyg du har sedan tidigare - kryssa ett eller flera alternativ

Grundskola <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Folkhögskolebetyg på grundskolenivå	<input type="checkbox"/> Folkhögskolebetyg på gymnasienivå
Kommunal Gymnasieutbildning i Sverige:		
Betyg enligt tidigare betygsordningar före 2000: <input type="checkbox"/> Avgångsbetyg och liknande		
Betyg enligt betygsordning år 2000-2011: <input type="checkbox"/> Slutbetyg <input type="checkbox"/> Samlat betygsdokument		
Betyg enligt betygsordning år 2011-2012. Gy11. Vux12.: <input type="checkbox"/> Examen <input type="checkbox"/> Studiebevis <input type="checkbox"/> Utdrag ur betygs katalog		
Betyg, diplom, examensbevis från annat land på gymnasial nivå: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja .....		

## Nuvarande sysselsättning - kryssa ett eller flera alternativ

<input type="checkbox"/> Arbetsökande	<input type="checkbox"/> Inskrivna på Arbetsförmedlingen	<input type="checkbox"/> Tillfällig anställning	<input type="checkbox"/> Studerar	<input type="checkbox"/> Annat
<input type="checkbox"/> Tillsvidareanställning	<input type="checkbox"/> Timvikarie	<input type="checkbox"/> Deltidsanställning	<input type="checkbox"/> Heltidsanställning	

## Typ av sökt studiestöd - kryssa ett alternativ

<input type="checkbox"/> Studiemedel - Ansökan gör du på <a href="http://www.csn.se">www.csn.se</a>	<input type="checkbox"/> Inget studiestöd	<input type="checkbox"/> Studiehjälp - För dig under 20 år
<input type="checkbox"/> Annat bidrag	<input type="checkbox"/> Vet inte	(heltidsstudier krävs)
<input type="checkbox"/> Kontakta din a-kassan om du vill ansöka om att få bibehålla a- kasseersättningen vid deltidsstudier		

## Information om studieekonomi från Studie- och yrkesvägledare inom Vuxenutbildningen - kryssa ett alternativ

<input type="checkbox"/> Jag behöver mer information om möjligheter till studiestöd	<input type="checkbox"/> Jag behöver ingen information i dagsläget
<input type="checkbox"/> Jag har fått information om studiestöd i samband med denna ansökan	

## Övriga uppgifter om du vill lämna dem

<input type="checkbox"/> Jag har behov av stöd på grund av funktionsvariation	<input type="checkbox"/> Jag har läs- och skriv svårigheter
<input type="checkbox"/> Jag har minst 2 års arbetslivserfarenhet från vården och vill validera mina kunskaper i Vård- och omsorg	

Om Du blir antagen till utbildning så behöver vi veta vem som kan kontaktas om det skulle hända dig något, **var snäll och uppgge kontaktperson och telefonnummer:**

