

Personuppgifter

Namn	Personnummer
Adress	Postadress
Mobilnummer	E-postadress

Sökt utbildning

Vuxenutbildningen Gotland	Sökt period <input type="checkbox"/> vt _____ <input type="checkbox"/> ht _____
Sökt utbildning/kurs	Antal poäng

Kostnadsinformation

Faktureringsadress	Organisationsnummer
Kontaktperson/referens	E-postadress

Yttrande från hemkommunen

<input type="checkbox"/> Hemkommunen åtar sig att erlagga interkommunal ersättning för sökt utbildning
<input type="checkbox"/> Hemkommunen åtar sig att erlagga interkommunal ersättning för endast följande kurser:
<input type="checkbox"/> Hemkommunen åtar sig INTE att erlagga kommunal ersättning för sökt utbildning. Motivering till avslag:

Datum och underskrift

Ort och datum	Underskrift
---------------	-------------

Delgivning**Stämpel**

Beslut delges <input type="checkbox"/> sökanden <input type="checkbox"/> utbildningsanordnaren	
--	--