

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"/> <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"/> <input type="text"/>	2 0 <input type="text"/> <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"/> <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="text"/> 2C <input type="text"/> 3D <input type="text"/>	

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