



## YTTRANDE och BESLUT

### Mottagande av sökande till VUXENUTBILDNING (skollagen 20 kap § 21-22)

Gulmarkerade fält fylls i av sökande.

Förnamn	Efternamn	Personnummer (år, mån, dag - nr)	
Adress	Postnummer och ortnamn	Folkbokföringskommun (om ej Trelleborg)	
E-postadress		Mobil	
Tidsperiod (terminsvis)	Sökt kurs/ kurspaket	Kommun/ utbildningsanordnare	Sökt ort

#### A. Yttrande/beslut från hemkommunen

<input type="checkbox"/> <b>Bifall (ansökan godkänns)</b> <input type="checkbox"/> Hemkommun betalar för alla kurser du sökt enligt ansökningshandlingarna under förutsättning att du är behörig och att utbildningen är anordnad eller upphandlad av ovanstående kommun. <input type="checkbox"/> Hemkommun betalar för följande kurser: <input type="checkbox"/> Samverkansavtal Skåne Sydväst avseende kombinationsutbildningar för vilken statsbidrag utgår	
Poäng	Totalpris
<input type="checkbox"/> <b>Avslag (ansökan godkänns inte)</b> <input type="checkbox"/> Du har inte rätt till utbildning enligt rättighetslagstiftningen (20 kap, 19, 19a och 19b §§ skollagen.) <input type="checkbox"/> Du har rätt till utbildningen enligt rättighetslagstiftningen (20 kap, 19, 19a och 19b §§ skollagen), dock inte rätt att studera i annan kommun.) <input type="checkbox"/> Inga särskilda skäl finns för studier i annan kommun. <input type="checkbox"/> Motsvarande utbildning/utbildningar finns i din hemkommun. <input type="checkbox"/> Annan orsak	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px;">Kommentar:</div>	
Yttrande om hemkommunen åtar sig att svara för utbildningen kan överklagas hos Skolväsendes överklagandenämnd. Överklagandet ska ha kommit in till beslutande myndighet (hemkommunens adress) inom <b>tre veckor</b> från den dag då du ( <b>sökande</b> ) fick beslutet. Överklagandet prövas av Skolväsendets överklagandenämnd (Skollagen kap 28).	
Datum och underskrift	Namnförtydligande, telefonnummer
Hemkommunens adress <b>Vuxenutbildningen, AMF, Box 63</b>	Postnr och ort <b>231 21 Trelleborg</b>

#### B. Anordnande kommuns beslut

<input type="checkbox"/> <b>Du (sökande) mottages</b>  <b>Observera att beslutet inte innebär att du är antagits till sökt utbildning. Detta meddelas senare</b>	<input type="checkbox"/> <b>Du (sökande) tas inte emot, motivering:</b> <input type="checkbox"/> Hemkommun betalar ej <input type="checkbox"/> Annan orsak:
Anordnande kommuns beslut om att inte betala för utbildning kan överklagas hos Skolväsendets överklagandenämnd. Överklagandet ska ha kommit in till beslutande myndighet (kommunens adress) inom <b>tre veckor</b> från den dag du ( <b>sökande</b> ) fick beslutet. Överklagandet prövas av Skolväsendets överklagandenämnd (Skollagen kap 28).	
Datum och underskrift	Namnförtydligande, telefonnummer
Datum då beslutet skickades till den sökande och hemkommunen ( <b>obligatorisk åtgärd</b> )	Anordnande kommuns/landstings adress

**Besöksadress**  
Vuxenutbildningen, Campus Trelleborg  
S:t Nicolai Plan 1, byggnad H  
231 43 Trelleborg

**Postadress:**  
Vuxenutbildningen, AMF  
Box 63  
231 21 Trelleborg

**Fakturaadress**  
Box 173  
231 23 Trelleborg

**Tel. Vuxenutbildning**  
0410 – 73 43 43  
**Org.nr**  
212000-1199