



INTYG FRÅN HYRESVÄRD

Fylls i av hyresvärd. Bilaga till ansökan om inackorderingstillägg

Läsåret 2025/26

1614W D	16143213	Skriv tydligt – texten läses maskinellt. Blanketten ska skickas in i original.	Fylls i av CSN →	Ankomstdatum	Lagra	25072601
Uppgifter om den studerande	Namn					
	Personnummer					
Inackordering +	Inackorderingen gäller från och med år mån dag					
	Inackorderingsadress. Om den studerande läser och bor på en folkhögskola, skriv även skolans namn.					
Hyresvärdens underskrift +	Jag intygar att den studerande är inackorderad på ovanstående adress.					
	Datum Underskrift					
	Namnförtydligande					
	Telefon					
E-postadress						

+

INFORMATION

Detta intyg ska hyresvärden fylla i. Skicka sedan intyget till CSN tillsammans med din ansökan om inackorderingstillägg.
Om dina föräldrar står för hyreskontraktet, ska du även skicka med en kopia av det.

+