

Ansökan om dispens från studiekravet

Upplysningar	<p>Dispens kan ges för en period om maximalt tolv månader under hyrestiden. Tid för beviljad dispens räknas inte in i hyresförhållandets längd.</p> <p>Ansökan ska alltid ske skriftligt.</p> <p>En komplett ansökan ska innehålla:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ifyllt ansökningsformulär: "Ansökan om dispens från studiekravet" • Intyg som styrker skäl för dispens <i>(intyg från universitet och praktik, läkare, studentkår eller försäkringskassa beroende på skäl för dispensansökan).</i> • Intyg som styrker beaktansvärda skäl <p>Handläggningstiden är fyra veckor från det att en komplett ansökan kommit in.</p>						
	Sökande	<table border="1"> <tr> <td>Namn</td> <td>Personnummer</td> </tr> <tr> <td>E-postadress</td> <td>Telefon</td> </tr> <tr> <td>Gatuadress och postnummer</td> <td>Lägenhetsnummer</td> </tr> </table>	Namn	Personnummer	E-postadress	Telefon	Gatuadress och postnummer
Namn	Personnummer						
E-postadress	Telefon						
Gatuadress och postnummer	Lägenhetsnummer						
<p>Skäl som efter prövning kan ge dispens</p> <p>Intyg att bifoga!</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Praktik inom ramen för studierna <ul style="list-style-type: none"> • Kräver intyg från Chalmers eller Göteborgs Universitet • Intyg från skolan/ praktikplatsen som du blivit antagen till <input type="checkbox"/> Medicinska skäl (kräver intyg från läkare) <input type="checkbox"/> Arvoderat heltidsarbete på Studentkåren (kräver intyg från studentkår) <input type="checkbox"/> Föräldraledighet (kräver intyg från Försäkringskassan) <input type="checkbox"/> Annat beaktansvärt skäl: (intyg krävs) 						
Övrigt	<p>Dispens sökes för perioden (månad/år) fr.o.m.: _____ till: _____</p> <p>Beskrivning: _____</p>						
Underskrift sökande	Ort och datum	Underskrift					
Godkännande från hyresvärd	<p>Dispens godkänns för perioden</p> <p>fr.o.m.: _____</p> <p>till: _____</p>	Ort och datum/Signatur					
	<p>Hyresperioden förlängs med: _____</p> <p>_____ månader</p>	Ort och datum/Attest					