

ANSÖKAN OM BIDRAG FÖR STUDIER

Namn och adress	Efternamn och förnamn		Personnummer
	Bostadsadress (inkl. ev. c/o-adress)		Tel.nr.
	Postnummer	Postadress	Mobilnr. Mail
Uppgifter om Arbetsplats	Företag		
	Tjänst	Stationeringsort	Tjänstetelefon
Uppgifter om förälder	Tjänst	Företag	Avgått med ålderspension ☐ Den
	Efternamn och tilltalsnamn		Avlidit ☐ Den
Studier	Studiearrangör		Studieort
	Kurs/ämnesområde		Utbildningens längd
	Tidpunkt för studierna fr.o.m. t.o.m.		Studierna bedrivs på ☐ Heltid ☐ Deltid
	Syfte med studierna		
Ekonomi	Inkomst- /kostnadsuppgifter		Eventuellt bidrag insättes på
	Årsinkomst.....kr		Bank Clear nr
	Studiebidrag.....kr		Kontonr.....
	Kurskostnader.....kr		Personkonto/ Postgiro
Övriga uppgifter			
Ansökan skrivs under av den sökande. Till ansökan bifogas studieintyg från studiearrangör, personbevis, anställningsintyg samt kvitton på kurskostnader. Jag försäkrar att ovanstående uppgifter stämmer överens med verkliga förhållandet. Ansökningsdatum (sökandens underskrift)		Ansökan insändes till Stiftelsernas sekreterare Karin Nyberg Eliegatan 5 172 73 Sundbyberg eller via mail: ansokanbidrag.sjbv@gmail.com	

Stiftelsens anteckningar:

Beviljat belopp: Behandlat den

Sign