STIPENDIEANSÖKAN TILL NILS HAFSTENS STIFTELSE (Organisation)

|  |  |
| --- | --- |
| Namn: |  |
| Adress: |  |
| Kontaktperson: |  |
| Mobil: |  |
| E-post: |  |
| Revisor: |  |
| Mobil: |  |
| E-post: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Organisationsnummer: |  | Antal medlemmar: |  |
| Säte (kommun): |  |  |  |

**UTBILDNINGSINSATS SOM STIPENDIATET AVSER:**

|  |  |
| --- | --- |
| Studierna avser: |  |
| Samarbetspartners: |  |
| Studietid: | From: |  | Tom: |  |
| Antal deltagare: |  | Ålder på deltagare: |  |

**EKONOMISK KALKYL FÖR UTBILDNINGSINSATSEN:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kostnader** | SEK |  | **Intäkter** | SEK |
| Boende |  |  | Bidrag |  |
| Kost |  |  | Deltagaravgifter |  |
| Resor |  |  | Egen insats |  |
| Material |  |  |  |  |
| Övrigt\* |  |  | Övrigt\* |  |
| Summa SEK |  |  | Summa SEK |  |

\* Specificera gärna under övriga uppgifter.

|  |  |
| --- | --- |
| Vi har tidigare erhållit NILS HAFSTENS-stipendium år: |  |

**CLEARINGNUMMER OCH BANKKONTO (VID UTBETALNING AV EVENTUELLT STIPENDIUM):**

|  |
| --- |
|  |

*(Notera att vi ej har möjlighet att betala ut till bankgiro eller plusgiro)*

**BESKRIV KORTFATTAT ORGANISATIONENS VERKSAMHET: (fritext)**

|  |
| --- |
|  |

**VARFÖR SÖKS STIPENDIET OCH VARFÖR ÄR ORGANISATIONEN LÄMPLIG: (fritext)**

|  |
| --- |
|  |

**ÖVRIG INFORMATION OCH ÖVRIGA FÖRHÅLLANDEN AV BETYDELSE: (fritext)**

|  |
| --- |
|  |

**BIFOGA FÖLJANDE INFORMATION TILL ANSÖKAN:**

* Senast fastställda årsbokslut
* Revisionsberättelse
* Styrelsens sammansättning inkl ålder

*Notera att stipendie till organisation utbetalas först efter inkommen redovisning.*