STIPENDIEANSÖKAN TILL NILS HAFSTENS STIFTELSE

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

**PERSONUPPGIFTER:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ålder: |  | Personnummer: |  |
| Uppvuxen i: (kommun) |  | Medborgarskap: |  |
| Tidigare utbildning: |  | | |
| Nuvarande yrke: |  | Planerat yrke: |  |
| Målsman 1 namn: |  | Yrke: |  |
| Målsman 2 namn: |  | Yrke: |  |

**STUDIER SOM STIPENDIATET AVSER:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Studier vid: |  | | | |
| Adress: |  | | | |
| Studierna avser: |  | | | |
| Studietid (min 3 mån): | FOM |  | TOM |  |

**EKONOMISK KALKYL FÖR STUDIETIDEN:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kostnader** | SEK |  | **Intäkter** | SEK |
| Boende |  |  | Studiebidrag |  |
| Kost |  |  | Studielån |  |
| Böcker och material |  |  | Annat stipendium |  |
| Kursavgift |  |  | Lön |  |
| Övrigt\* |  |  | Övrigt\* |  |
| Summa SEK |  |  | Summa SEK |  |

Specificera gärna under övriga uppgifter.

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

**MEDLEMSKAP I IDEELLA ORGANISATIONER OCH UPPDRAG I DESSA: (fritext)**

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |