

**ANSÖKAN OM STIPENDIUM FÖR STUDIER VID SVENSK SKOLA ELLER SVENSK UTLANDSSKOLA**

**Till  
STIPENDIEFONDEN FÖR UTLANDSUNGDOM**

Box 5501, 114 85 STOCKHOLM, Telefon 073 - 434 57 83 / 070 - 568 80 50  
E-post: [maud.jansson@stipfond.se](mailto:maud.jansson@stipfond.se) / [monica.trollsas@stipfond.se](mailto:monica.trollsas@stipfond.se) - Webb: [www.stipendiefonderna.se](http://www.stipendiefonderna.se)

**UPPGIFTER OM DEN STUDERANDE (TEXTA tydligt)**

Efternamn	Tilltalsnamn	Födelsedatum
Bostadsadress, vårdnadshavare	Postnummer	Ort
		Land
Medborgarskap vid födelsen	Nuvarande medborgarskap	
Senaste skola ( <b>bifoga betyg eller intyg från skolan</b> )	Årskurs	
Studierna ska bedrivas vid, skolans namn	Årskurs	
Adress, skolan	Postnummer	Ort
Telefon skolan (även riktnummer)	E-post, skolan	

**UPPGIFTER OM FÖRÄLDRARNA**

<b>Fadern, namn<sup>1</sup></b>		
Medborgarskap vid födelsen	Nuvarande medborgarskap	
Adress	Postnummer	Ort
Telefon, bostad (även lands- och riktnummer)	E-post	
Telefon, arbete (även lands- och riktnummer)	Mobil (även lands- och riktnummer)	
Arbetsgivare/Företag		
Adress	Postnummer	Ort
Befattning		
Vistas delvis i Sverige under året <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, ange tid (även vid semester)	
<b>Modern, namn<sup>2</sup></b>		
Medborgarskap vid födelsen	Nuvarande medborgarskap	
Adress	Postnummer	Ort
Telefon, bostad (även lands- och riktnummer)	E-post	
Telefon, arbete (även lands- och riktnummer)	Mobil (även lands- och riktnummer)	
Arbetsgivare/Företag		
Adress	Postnummer	Ort
Befattning		
Vistas delvis i Sverige under året <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, ange tid	

<sup>1</sup> Om modern är omgift lämnas uppgifter om styvfadern under "övriga upplysningar"

<sup>2</sup> Om fadern är omgift lämnas uppgifter om styvmodern under "övriga upplysningar"

## ÖVRIGA UPPLYSNINGAR

Vårdnadshavare <sup>3</sup>	
Skol-, kurs- och internatavgifter	
Erhålles kompensation till denna kostnad av arbetsgivaren i någon form? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, ange belopp
Har även sökt stipendium från skola, annan fond etc.	

## ANDRA UPPGIFTER AV BETYDELSE (Använd separat papper om så önskas)

--

## SCHABLONBELOPP (gäller endast elev vid riksinternatskola)

Söker endast stipendium i form av "mindre schablonbelopp", då målsmans arbetsgivare står för skol- och internatkostnaden.	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

## KONTOUPPGIFTER

Bank i vilken stipendium skall insättas <sup>4</sup> (ange omm möjligt svenskt konto)		
Adress	Postnummer	Ort
Kontonummer inkl clearingnummer (OBS Vid utländsk bank anges även SWIFT- och IBAN-nummer, ange dock helst svenskt konto)		
Kontohavare (TEXTA)		

**Ansökningsblanketten måste vara Stipendiefonden tillhanda senast den 1 april.  
Ofullständigt ifylld ansökan behandlas ej!**

## UNDERSKRIFT (Görs av målsman även om eleven är myndig)

Ort och datum		
Adress i Sverige	Postnummer	Ort
Telefon (även riktnummer)	E-postadress	
Namnteckning	Namnförtydligande	

<sup>3</sup> Avser omyndiga barn vars biologiska föräldrar inte är gifta med varandra.

<sup>4</sup> Vid internatskolestudier anges alltid skolans kontonummer om icke särskilda skäl föreligger