

**ANSÖKAN OM FORTSÄTTNINGSTIPENDIUM 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)**

**För studier från och med 2:a året.**

Efternamn		Tilltalsnamn		Födelsedatum	
Bostadsadress, vårdnadshavare			Postnummer	Ort	Land
Föregående läsår utgick stipendium för studier vid (skola)				Årskurs	
Årets ansökan avser studier vid (skola)				Årskurs	
Adress, skolan		Postnummer	Ort		
Telefon, skolan (även lands- och riktnummer)			E-post, skolan		

**FÖRÄNDRINGAR (Har det sedan föregående läsår skett förändringar i fråga om målsman/arbetsgivare/adress etc)**

Arbetsgivares studiebidrag		Om ja, ange aktuellt årsbelopp		Vistas delvis i Sverige under året		Om ja, ange tid	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej			<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej		
Målsmans boställningsort		Adress, telefon, mobil och e-post		Arbetsgivare			
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej		
Om svaret är ja på någon av frågorna, ange noggrant nu aktuella uppgifter							
Beräknade kurs- och internatavgifter.						Bidrag <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
						Om ja, ange storlek	

**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>1</sup> (ange om om möjligt svenskt konto)		
Adress	Postnummer	Ort
Kontonummer. Vid utländsk bank anges SWIFT- och IBAN-nummer		
Kontohavare (TEXTA)		

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

**UNDERSKRIFT (Görs alltid av målsman även då eleven är myndig)**

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

<sup>1</sup> Vid internatskolestudier anges alltid skolans kontonummer om icke särskilda skäl föreligger