

# ANSÖKAN OM STIPENDIUM FÖR BEHÖRIGHETSGIVANDE SPRÅKTEST (TISUS)

## 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 (Var vänlig **texta** tydligt.)

Efternamn	Tilltalsnamn	Födelsedatum	Födelseort
Medborgarskap vid födelsen	Nuvarande medborgarskap		
Bostadsadress	Postnummer	Ort	
Deltar i kompletterande svenskundervisning i (skolort)			
Kommer att göra TISUS i (ort)			Datum för provet
Skolföreningens adress	Telefon (även med lands- och riktnummer)		
	Mobiltelefon		
Lärare eller annan kontaktperson i skolföreningen	E-post		
Telefon (även med lands- och riktnummer)	Mobiltelefon		

### UPPGIFTER OM FÖRÄLDRARNA

<b>Fadern, namn</b>	
Medborgarskap vid födelsen	Nuvarande medborgarskap
Adress	
Telefon, bostad (även med lands- och riktnummer)	
Telefon, arbete (även med lands- och riktnummer)	
<b>Modern, namn</b>	
Medborgarskap vid födelsen	Nuvarande medborgarskap
Adress	
Telefon, bostad (även med lands- och riktnummer)	
Telefon, arbete (även med lands- och riktnummer)	

## ÖVRIGA UPPLYSNINGAR

Tentamensavgift	
Anser ni att ett stipendium är av <b>väsentlig betydelse</b> för familjens ekonomi? <b>Särskilda skäl?</b>	
Bidrag från arbetsgivare eller någon annan för att kunna göra testet <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, ange belopp
Har även sökt stipendium från	

## KONTOUPPGIFTER

Namnet på skolföreningens bank i Sverige dit stipendium ska skickas (utbetalning till eleven/elevens föräldrar görs av skolföreningen)		
Adress	Postnummer	Ort
Kontonummer (OBS! Bankens clearingnummer måste anges)		
Kontohavare		

**Ansökningsblanketten ska vara Stipendiefonden tillhanda senast samma dag som gäller för anmälan till testet**  
***Ofullständigt ifylld ansökan behandlas ej!***

## UNDERSKRIFT 1 (Görs av målsman även om eleven är myndig)

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

## UNDERSKRIFT 2 (Görs av skolföreningen på vars konto elevens stipendium ska sättas in)

Ort och datum		
Funktion i skolföreningen (t ex lärare, kassör, ordförande)		
Telefon (även riktnummer och landsnummer)	E-postadress	
Namnteckning	Namnförtydligande	