

ANSÖKAN OM STIPENDIUM FÖR INTENSIVKURS I SVENSKA

Till STIPENDIEFONDEN FÖR UTLANDSUNGDOM

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

UPPGIFTER OM DEN STUDERANDE (TEXTA tydligt)

| | | | |
|----------------------------------------------|--------------|-------------------------|------------|
| Efternamn | Tilltalsnamn | Födelsedag (åå mm dd) | Födelseort |
| Medborgarskap vid födelsen | | Nuvarande medborgarskap | |
| Bostadsadress | Postnummer | Ort | Land |
| Senaste skola (bifoga betyg) | | | Årskurs |
| Kursanordnare | | | |
| Adress, kursanordnare | | Postnummer | Ort |
| Telefon, skolan (även lands- och riktnummer) | | E-post, skolan | |
| Kursens studieprogram, syfte, förläggning | | | |
| Kursens längd/antal veckor samt datum | | | |

UPPGIFTER OM FÖRÄLDRARNA

| | | | |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------|--|
| Fadern, namn | | | |
| Medborgarskap vid födelsen | | Nuvarande medborgarskap | |
| Adress | Postnummer | Ort | |
| Telefon, bostad (även lands- och riktnummer) | E-post | | |
| Telefon, arbete (även lands- och riktnummer) | Mobiltelefon (även lands- och riktnummer) | | |
| Modern, namn | | | |
| Medborgarskap vid födelsen | | Nuvarande medborgarskap | |
| Adress | Postnummer | Ort | |
| Telefon, bostad (även lands- och riktnummer) | E-post | | |
| Telefon, arbete (även lands- och riktnummer) | Mobiltelefon (även lands- och riktnummer) | | |

ÖVRIGA UPPLYSNINGAR

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| Beräknade skol-/kurskostnader för intensivutbildningen | |
| Anser ni att ett stipendium är av väsentlig betydelse för familjens ekonomi? Särskilda skäl? | |
| Bidrag från arbetsgivare <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | Om ja, ange belopp |
| Andra bidrag <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | |
| Har även sökt stipendium från skolan, annan fond etc. | |

ANDRA UPPGIFTER AV BETYDELSE

| |
|--|
| |
|--|

KONTOUPPGIFTER

| | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----|
| Bank i vilken stipendium skall insättas (ange om möjligt svenskt konto) | | |
| Adress | Postnummer | Ort |
| Kontonummer inkl clearingnummer (OBS Vid utländsk bank anges även SWIFT- och IBAN-nummer) | | |
| Kontohavare | | |

**Ansökningsblanketten skall vara Stipendiefonden tillhanda senast den 15 april.
OBS! Ofullständigt ifylld ansökan behandlas ej!**

UNDERSKRIFT (Görs av målsman eller av den som svarar för elevens ekonomiska försörjning)

| | |
|--------------------------------------|---------------------|
| Ort och datum | Adress |
| Telefon (även lands- och riktnummer) | Postnummer Ort |
| Mobil (även lands- och riktnummer) | E-postadress |
| Namnteckning | Namnförtydligande |