

## Ansökan om stipendium ur Stipendiefonden

Namn: \_\_\_\_\_ Personbeteckning: \_\_\_\_\_

Adress på hemorten: \_\_\_\_\_

Adress på studieorten: \_\_\_\_\_

Bankkontonr: \_\_\_\_\_ E-post: \_\_\_\_\_

Skolans namn: \_\_\_\_\_

Studielinje: \_\_\_\_\_

Studierna påbörjades: \_\_\_\_\_  
(månad) (år)

Studierna planeras vara avslutade: \_\_\_\_\_  
(månad) (år)

Utbildningsnivå: 1.institut                      2.högskola                      3.universitet

Examen som avläggs: \_\_\_\_\_

**Bilagor:** - studieintyg

\_\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
Underskrift

Ansökan sänds till Kommunstyrelsen i Malax  
Malmgatan 5  
66100 MALAX