

STIFTELSEN GAMMALSTORPS STUDIEFOND

ANSÖKAN OM STIPENDIUM

Undertecknad ansöker härmed om stipendium ur Stiftelsen Gammelstorps studiefond.

Personnummer	
Namn	
Adress	
Postnummer/Ort	
Telefon	E-mail adress
Folkbokförd i Gammelstorps församling. När?	

Fullgjort grundskoleutbildning. När?
Vilken skola?
Ange för vilka studier eller vilken yrkesutbildning som stipendiet söks.
Vid vilken läroanstalt avses studierna/utbildningen bedrivas? (Bifoga intyg om antagning).

Härmed intygas att lämnade uppgifter är fullständiga och riktiga.

Bankkonto	Clearing
Banknamn	
Ort och datum	Sökandes underskrift

Personbevis och handling som styrker att grundskola slutförts skall bifogas.

OFULLSTÄNDIG ANSÖKAN BEHANDLAS EJ!