

TILL SLÄKTRÅDET
FÖR ÄTTEN LEWENHAUPT
c/o Crikon Nilsson
Dragontorpet, Hässleberga
247 99 GENARP

ANSÖKAN OM STUDIEBIDRAG ELLER UNDERSTÖD

Denna ansökan avser **studiebidrag** _____ enligt närmare uppgifter på sid 2
understöd _____ enligt närmare uppgifter på sid 3
v.g. markera med kryss

Släkträdet behöver ansökan senast den 15/9 eller 15/2 för besked angående kommande termin.
e-mail godtas för närvarande inte. Kopior skall vara bestyrkta.

SÖKANDE

Fullständigt namn _____
tilltalsnamnet understruket

Släktskapsförhållanden _____
föräldrar, make/maka etc.

_____ Gren _____

Född (år, månad, dag) _____

Postadress _____

e-mail _____

Telefon _____ Mobil _____ Telefax _____

VÅRDNADSHAVARE/TALESMAN (om annan än sökanden eller sökanden är omyndig)

Fullständigt namn _____
tilltalsnamn understruket

Postadress _____

e-mail _____

Telefon _____ Mobil _____ Telefax _____

Härmed försäkrar jag att alla uppgifter i denna ansökan lämnats sanningsenligt

_____ den _____ 20 _____

namnteckning

Ändamål (avgifter, läromedel, uppehälle, annat) samt övrig information av vikt för släktrådets bedömning _____

använd gärna en bilaga om utrymmet är för litet

UPPGIFTER OM HITTILLS GENOMGÅNGNA STUDIER M.M.

Grundskola, betyg,	bilaga _____
Gymnasieskola, betyg	bilaga _____
Annan utbildning, betyg	bilaga _____
Intyg ang. antagning till avsedd utbildning	bilaga _____

ÖVRIG INFORMATION TILL STÖD FÖR ANSÖKAN

använd gärna en bilaga om utrymmet är för litet

v.g. fortsätt på sid 4.

UNDERSTÖD

Ändamål _____

Ytterligare upplysningar av vikt för bedömningen _____

använd gärna en bilaga om utrymmet är för litet

EKONOMISKA FÖRHÅLLANDEN

SÖKANDES EGNA

Inkomster och tillgångar

Egen deklarerad bruttoinkomst _____ för år _____
(tjänst, näringsverksamhet, kapital)

Väntad inkomst den period ansökan avser _____
(tjänst, näringsverksamhet, kapital)

Nettoförmögenhet den 31/12 föregående år _____
(ej vid stipendieansökan)

Har sökanden erhållit eller söks annat understöd eller stipendium för samma period? Nej ()
ja, belopp _____

Skulder

Har sökanden statliga studielån ? nej / ja, tillhoppa kronor _____ per den _____ 20 _____

Har sökanden annat lån, från annan än förälder/vårdnadshavare, maka/make? Nej / ja, tillhoppa
kronor _____ per den _____ 20 _____

långivare _____

långivare _____

långivare _____

FAMILJEFÖRHÅLLANDEN

v.g. sätt kryss för tillämpligt/a alternativ

bor med förälder/föräldrar

ja () nej ()

ensamstående

ja () nej ()

gift

ja () nej ()

sambo

ja () nej ()

sökanden har vårdnaden om egna barn

ja / nej antal _____ ålder _____

SLÄKTRÅDET KAN KOMMA ATT BEGÄRA YTTERLIGARE INFORMATION OCH DOKUMENTATION
FÖR ATT KUNNA TA STÄLLNING TILL ANSÖKAN.

Crikon Nilsson tel 040 - 441 221