



Barn- och utbildningsnämnden

## Ansökan om stipendium ur Samfond för gymnasieskolan i Filipstads kommun

Namn:	Adress:	Telefon:
Mantalskrivningsadress:	Födelsedata:	Utbildning sker till:
Skolans namn:	Kurstid:	Kostnader: Terminsavgift:
Logi:	Kost:	Undervisningsmaterial:
Resor:	Övrigt:	Bidrag: Studiebidrag kr/läsår:

Fri skollunch:  Ja  Nej

Fria läromedel:  Ja  Nej

Stipendier från \_\_\_\_\_ med kronor

Studerar på lån:  Ja  Nej

Övriga upplysningar:	Bankkonto:
----------------------	------------

\_\_\_\_\_ den \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20\_\_

\_\_\_\_\_  
Underskrift