



DIARIENR: _____

Ansökan om bidrag av fondmedel

Fondens namn: _____

Sökandes namn: _____

Personnummer: _____

Adress: _____

Postadress: _____

Min bank: _____

Clearingsnummer och kontonummer: _____

Avslutade gymnasiestudier år _____

Skola: _____ Ort: _____

Motivering _____

Ort _____

Datum _____

Sökandes underskrift _____

Ansökan sänds till: Karlshamns kommun,
Vägga Gymnasieskola, Stipendienämnden
374 81 Karlshamn

Bifogas ansökan: Intyg från högskola om pågående studier
Betyg från avslutade gymnasiestudier