

## Sjömanskyrkan i Stockholm

Hus N Frihamnen

Box 272 69, 102 53 Stockholm

Tel: 08 556 943 30

E-post: [info@sjomanskyrkan.com](mailto:info@sjomanskyrkan.com)

[www.sjomanskyrkan.com](http://www.sjomanskyrkan.com)



# STIPENDIE FÖR SJÖFOLK

Läsår

### PERSONUPPGIFTER

Efternamn	Förnamn
Personnummer	Hemorts kommun
Adress	
Postnummer	Ort
Telefon ink. riktnr.	Mobil Tel.
E-postadress	
Utbildning	Årskurs
Skolans namn	
Vistelseadress under skoltiden	
Om stipendie beviljas vill jag ha det insatt på konto nummer: (inkl. bank/Pg och clearingnummer)	

### EKONOMISKA UPPGIFTER

Inkomst av arbete /mån. före skatt	Studiemedel CSN	Lån kr	
		Bidrag kr	

### MÅLSMAN

Följande fylls i av en målsman, om sökande är omyndig vid tidpunkten för när stipendiet utbetalas.

Undertecknad målsman bekräftar kännedom om att ovanstående elev sökt stipendium, och har inget att invända att eventuellt beviljat stipendium utbetalas till sökande

\_\_\_\_\_  
Målsmans namnteckning

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

Adress	
Postnummer	Ort
Telefon	E-postadress

**Glöm ej att bifoga studieintyg ifrån skolan**

**Ansökan ska vara Sjömanskyrkan tillhanda senast 1 Oktober**

Mottagare av stipendium godkänner att stiftelsen registrerar stipendiaten under år som bidraget utges och sparas under högst 5år eller under den längre tid som studerierna pågår.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Sökandes namnteckning