

Till Styrelsen för Stiftelsen Fredrik Lindströms Minne

Box 50
631 02 ESKILSTUNA

Behörig att ansöka är studerande som ännu ej fyllt 30 år, är bosatt eller under stor del av sitt liv varit bosatt (uppväxt) inom Eskilstuna kommun samt har bra betyg.

Ansökan om stipendium

för eftergymnasiala studier

Mer information finns på www.flminne.se

Efternamn Förnamn

Personnummer Hemadress

Postnr Ort

Ev studieadress

.....
Postnr Ort

Tel.nr Mobilnr E-mailadress:

Under vilken tid har du stadigvarande bott i Eskilstuna

Yrkesinriktning

Utbildningsanstalt

Vilken utbildning går Du

Hur många poäng omfattar utbildningen Hur många poäng är avklarade

Hur lång är hela utbildningen i terminer: Hur många terminer är avklarade

Bruttoinkomst per månad, egen

Förmögenhet (egen)

Föräldrars namn, adress och telefonnr.....
.....

Ev. stipendium insättes på bankkonto nr (hela numret inkl clearingnr)

Bankens namn Ort.....

På nästa sida kan Du lämna övriga upplysningar som kan vara av betydelse för bedömning av Din ansökan, såsom kostnader för utbildningen, hur finansieringen av studierna sker, vilket yrke Du har tänkt ägna Dig åt, ev tidigare arbete, praktik, förtroendeuppdrag mm. Lämna gärna namn och adress på personer som Du vill referera till.

OBS! På baksidan finns uppgift om vilka handlingar som **alltid** skall bifogas ansökan.

För stiftelsens noteringar:

Gymnasiebetyg	Högskolebetyg	Svårighetsgrad	Praktik
Utlandsstudier	Utbildningens längd (terminer)	Studietakt	Fullgjorda terminer

OBS! Bifogas alltid:

1. Vidimerade kopior av gymnasiebetyg, komvuxbetyg och liknande
2. Vidimerade kopior av högskolebetyg (För högskolebetyg skall uppgift lämnas om betygsskala som tillämpas samt uppgift om erhållna poäng).
3. Besked om antagning till aktuella studier.

Övriga upplysningar:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Jag försäkrar att ovan lämnade uppgifter är riktiga, dessutom medger jag, att mina personuppgifter får behandlas i dataregister.

Ort Datum.....

**Alla sökanden får
skriftligt svar på beslut**

.....
Sökandens underskrift

**OBS Svar lämnas INTE
per telefon.**