

**Sökande**

Namn	Personnr
Adress	
Postnr	Postadress
Telefonnr	E-postadress

**Vilken utbildning är det du söker stipendium för**

Högskolans namn	Studieort
Sökt kurs eller program	
Studiestart	Antal terminer
Studietakt <input type="checkbox"/> Heltid <input type="checkbox"/> Deltid, ange procentsats:	

**Referensperson 1**

Namn	Telefonnr
Adress	
Postnr	Postort

**Referensperson 2**

Namn	Telefonnr
Adress	
Postnr	Postort

**Sökandes underskrift**

Datum	Underskrift
-------	-------------

**Bifoga följande handlingar**

- Meritförteckning/CV
- Sökandes motiveringsbrev till ansökan

Skriftlig ansökan skickas till **Socialförvaltningen, Medborgarhuset, 842 80 Sveg** senast 2019-08-31, märk kuvertet "**Stipendier**" Frågor om stipendiet besvaras vardagar mellan kl. 10-12 av handläggare Ewa Svensson, tfn: 0680 – 169 46