

Ansökan om stipendium ur Sundsvalls skolors samfonder

Namn	Klass	Personnummer
Bostadsadress	Postnummer	Postadress
Telefonnummer	Mobil	

Belopp utbetalas till

Bank	Clearingnummer	Kontonummer
------	----------------	-------------

Ansökan avser

Referenser

Bilagor

Underskrift

_____	_____
(Ort och datum)	(Sökande)

	(Namnförtydligande)

Beslut

	(Underskrift av ordförande i stipendiekommittén)

	(Namnförtydligande)