

VOLLENE LEGAT SPYDEBERG

STIFTET 1993

S Ø K N A D S K J E M A 2019

Navn:		
Adresse:		
Postnr./Poststed:		
Telefonnr.:		
Epost (skriv tydelig):		
Personnummer:		
Kontonummer:		
Aktuell utdanning:	Heltid <input type="checkbox"/> Deltid <input type="checkbox"/>	
Studiested:		
Studievarighet:	Oppstart:	
OBS! Du må vedlegge universitetets/høyskolens bekreftelse på at du er tatt opp som student/ din bekreftelse på mottak av plassen og bevis for betalt semesteravgift. Uten gyldig dokumentasjon vil søknaden avvises.		
Tidligere utdanning:		
Årstall:	Type utdanning:	
Tidligere tildelt stipend:		
Studielånsinntekter pr. år:	Beskriv kort utgifter pr år forbundet med utdanningen: Husleie: Bøker: Reiseutgifter: Studieavgift: Mobil/internett: Annet:	
Eventuell arbeidsinntekt pr. år:		
Legatet utdeles iht. behov. Det oppfordres derfor til en utdypende begrunnelse for hvorfor søker ønsker å motta stipend:		(Benytt feltet eller skriv på eget ark)
Sted/dato:		Jeg bekrefter herved at jeg har tilknytning til Spydeberg kommune Signatur: _____

Søknadsfrist: 15. september 2019

Søknaden sendes til: Vollene Legat, Spydeberg kommune, 1820 Spydeberg eller trude.zalm.gjerlov@spydeberg.kommune.no