

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"/>	
Stuedsted:	
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:
Eventuell arbeidsinntekt pr. år:	Husleie:
	Bøker:
	Reiseutgifter:
	Studieavgift:
	Mobil/internett:
	Annet:
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: Vollenes Legat, Spydeberg kommune, 1820 Spydeberg eller

trude.zalm.gjerlov@spydeberg.kommune.no