## Ansökan Clara och Sjune Svenssons Stipendiefond 2024

|  |  |
| --- | --- |
| Efternamn  | Förnamn  |
| Gatuadress  |
| Postnummer och ort  |
| Telefonnummer  | Mobiltelefonnummer | Personnummer | Ålder  |
| E-postadress  |
| **Dina nuvarande studier:**  |
| Utbildningsprogram  | Mentor |
| Ev. Inriktning  | Klass |
| **Jag ansöker om stipendium från Clara och Sjune Svenssons Stipendiefond för följande studier:** |
| Skola motsv.  | Årtal då studierna börjar | Antal månader  |
| Land:  | Hemsida:  |
| **I ett *separat dokument* skall du ge en beskrivning av dina tänkta studier, följande skall ingå: ( Detta dokument bifogar du denna ansökan )** |
| 1. Utbildningens syfte, mål, ev. examen och innehåll
2. Tidpunkten för studiernas början och slut
3. Kurs- och studieplaner om de föreligger vid ansökningstillfället
4. Uppskattad kostnad för studierna, resa, uppehälle, kursavgifter, litteratur etc.
 |
| **Jag har tagit del av och accepterar gällande villkor för Clara och Sjune Svenssons fond. Jag är medveten om att studier för vilka stipendium beviljas måste påbörjas senast i oktober 2027 och att ansökan om utbetalning av beviljat stipendium måste lämnas till fondens styrelse senast 2027-10-31. I annat fall återgår beviljat belopp till fonden.** |
| [ ]  **Jag godkänner att Clara och Sjune Svenssons Stipendiefond hanterar mina personuppgifter enligt följande.** |
| Östersund datum | Underskrift |
| **Om du vid ansökningstillfället är under 18 år** | Målsmans underskrift |

Ansökan lämnas senast fredag 2024-04-19, kl. 12.00 till receptionen vid Wargentin.