



Ansökningsblankett Stiftelsen Sunnerdahlska skolfonden

Ansökningshandlingar bedöms av en styrelse med ledamöter ifrån Klippans Bruk AB, Klippans församling samt Klippans Gymnasieskola.

Beslut om utdelning meddelas i december.

Ansökningshandlingar behandlas som konfidentiell handling och makuleras efter beslut om utdelning.

Namn:

Personnr:

Adress:

e-post:

Postnr:

Telefonnr:

Ort:

Bankuppgifter

Bank:

Clearingsnummer:

Kontonr:

Ansökningskategori (Kryssa i ett av alternativen nedan)

☐

Förälder/Vårdnadshavare är anställd vid Klippans Bruk AB

Namn:

☐

Jag är boende i före detta Gråmanstorps eller Västra Sönnarslövs församlingar.
Se gränser på kartorna.

Jag bifogar styrkt bostadsadress (Skatteverket, personbevis)

Jag söker stipendie för följande utbildning under innevarande läsår:

Program/Kurs:

Skolan/Högskola/Universitetet:

☐

Jag bifogar bevis på utbildning (studieintyg, registreringintyg)

Föregående läsår studerade jag:

Program/Kurs:

Skolan/Högskola/Universitetet:



Ekonomiska uppgifter

*Är du över 18 år ska **inte** förälder/vårdnadshavarnas ekonomiska uppgifter lämnas!*

	Sökande	Sökandes Make/maka	Förälder/ Vårdnadshavare 1	Förälder/ Vårdnadshavare 2
Namn				
Inkomst				
Kapital				
Övriga tillgångar				
Fastighets- skulder				
Övriga skulder				

☐ Jag bifogar mitt skattebesked (Skatteverket)

☐ Jag bifogar förälder/vårdnadshavarnas skattebesked (Skatteverket)

Övrig information:

Jag försäkrar att ovanstående information är korrekt (*underskrift krävs*):

Ort:

Datum:

Sökande

Förälder/Vårdnadshavare 1

Förälder/Vårdnadshavare 2

Ansökningshandlingar (scannad/foto) sändes senast **14 november** till:

skolfonden@klippansbruk.se alternativt

Klippans Bruk AB
Sunnerdahlska Skolfonden
Bruksallén 9
264 39 Klippan