

Ansökan om stipendium för eftergymnasiala studier VT 2017

Personuppgifter

Namn			
Adress	Postadress		
Tel	E-post		
Personnummer	Medlem i JF Stockholm Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>		
Ensamstående <input type="checkbox"/>	Ensamstående med barn <input type="checkbox"/>	Antal barn <input type="checkbox"/>	
Sambo <input type="checkbox"/>	Sambo med barn <input type="checkbox"/>	Antal barn <input type="checkbox"/>	

Planerade studier och studieresultat

Planerad examen/yrkesutbildning			
Studietid under denna termin Heltid <input type="checkbox"/> Halvtid <input type="checkbox"/>	%		
Antal poäng under terminen			
Skola, institution			
Berättigad till studiemedel från CSN Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
Jag har studerat	terminer enligt bifogat intyg (obligatorisk handling)		

Ekonomi Lön, bidrag och övriga utbetalningar netto per månad

Ofullständigt ifyllda uppgifter kan leda till att ansökan inte kan behandlas korrekt.

Inkomster (per månad)		Utgifter (per månad)	
Lön		Hyra	
Socialbidrag		El	
Studiemedel		Studielån	
Studielån		Lån	
Bostadsbidrag		Telefon	
Pension		Månadskort	
Barnbidrag		Hemförsäkring	
Underhållsbidrag		Dagis/Fritids	
Övriga tillgångar bostadsrätt, villa etc		Underhållsbidrag	
Banktillgodohavanden (aktier, värdepapper)		Mat	
SUMMA INKOMSTER		SUMMA UTGIFTER	



Bostad

Hyresrätt 1:a hand 2:a hand Studentbostad

Inneboende Bostadsrätt Villa Bor hemma

Övriga upplysningar

Utbetalningssätt

Kontoförande bank

Clearingnummer

Kontonummer

Personkonto

Postgiro

Försäkran och
obligatoriska handlingar

Obligatoriska handlingar:

- Antagningsbesked eller studieintyg
- Redovisning av studieresultat.

Handlingar skall insändas i kopia då Judiska Församlingen ej ansvarar för originalhandlingar.

Ofullständig ansökan (ansökan inkommen utan obligatoriska handlingar) eller ansökan inkommen efter den 12 april 2017 kommer ej att behandlas.

Jag försäkrar att ovanstående uppgifter är korrekta och att ansökan är fullständig samt förbinder mig att meddela Judiska Församlingen om jag avbryter mina studier.

Ort..... Datum.....

Namnunderskrift.....

Ansökan skall vara Judiska Församlingen tillhanda den 12 april 2017 och insändas till:

Judiska Församlingen i Stockholm
Gadin/Brick
Box 7427
103 91 Stockholm

