

GODFREY JOHNSONS STIPENDIEFOND

Ansökan om stipendier.

Personuppgifter:

Namn: _____
Adress _____
Postadress _____
Telefonnr _____
Personnr: _____
Bankto nr: _____

Om ej skriven i Karlslunda el

Vissefjärda församlingar:

Härstammar från: _____

Nuvarande förhållande:

Familjeförhållanden: _____

Barn under 18 år: _____

Senast taxerad inkomst: _____ kr

Avlönad anställning innevarande år: _____ kr

Tidigare erhållit stipendium för studier:

Nej	Ja
-----	----

Om ja:

Från vem: _____ När: _____

Vilket belopp: _____ kr

Studier

Universitet: _____ Högskola: _____

Examen: _____ Studieplan: _____

Till ansökan ska bifogas studieintyg från universitet/högskola samt personbevis

Motivering

Datering och underskrift

Underskrift av sökande

Datum: _____ Underskrift: _____

Ovan lämnade uppgifter
videras:

Datum: _____

Namn _____

Adress _____

Telenr _____

Namnteckning

Namnförtydligande

Ansökan skickas till

Karlsunda-Mortorps församling
Prästvägen 1
388 32 Ljungbyholm

eller

Vissefjärda församling
Box 78
361 22 Emmaboda