

Till dig som vill ansöka om studiehjälp ur Signe Jernells stiftelse i S:t Matteus församling

Stiftelsefonden gäller främst eftergymnasial utbildning. Ansökan skall alltid göras på bifogad blankett. **OBS! Ansökan måste vara komplett för att behandlas.**

Ansökan skall kompletteras med:

- * Kopia på senaste självdeklaration eller besked om slutlig skatt från Skatteverket.
- * Kopia på aktuella inkomstuppgifter (lönebesked, utbetalningsbesked från CSN, Försäkringskassan eller liknande).
- * Kopia på personbeviset familjebevis, ej äldre än 3 månader.
- * Kopia på studiebevis.
- * Du måste bo och ha varit skriven i S:t Matteus församling i minst två år.

Om ni är gift eller sammanboende gäller ovanstående även make/maka eller sambo.

Skicka INTE originalhandlingar, handlingarna återsändes inte.

Du kan söka inför vårtermin och hösttermin. Handläggningstiden är ca: 1 -3 månader, efter det får du besked via e-post eller vanlig post.

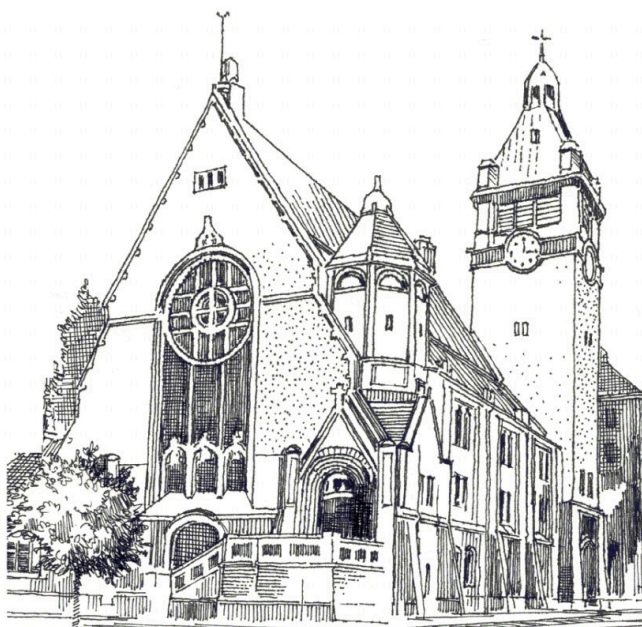
Vid frågor, vänligen kontakta stiftelsehandläggaren i S:t Matteus församling.
Telefonnummer till växeln är 08-555 218 00.

Ansökan skickas till:

Församlingsexpeditionen
S:t Matteus församling
Box 23070
104 35 Stockholm

Besöksadress:

Västmannagatan 92
Stockholm



Ansökan om studiehjälp ur Signe Jernells stiftelse

Namn sökande		Personnummer	
Bostadsadress		E-post	
Postnummer	Ort		
Telefon bostad	Mobil		
Skola/utbildning som ansökan gäller		Utbildningstid	
Adress		Telefon	

Inkomster per månad efter skatt	Datum	
Lön		
Pension/sjuk-/aktivitetsersättning		
Sjukpenning/föräldrapenning		
Utbildningsbidrag (CSN)		
Arbetslöshetsersättning		
Barnbidrag/studiebidrag		
Underhållsstöd		
Bostadsbidrag		
Försörjningsstöd		
Övriga inkomster		
Summa		
Datum för nästa inkomst		

Tillgångar Saknas

Bil/Båt
Bankmedel
Fritidshus
Bostadsrätt
Övrigt

Bidrag från stiftelser, fonder mm senaste 12-månadersperioden

Bidragsgivare	Belopp

Fasta utgifter/månad	kr
Summa:	

Lån och skulder	Avbet. Per månad	Total skuld
Summa:		

OBS! Fyll även i på baksidan, var god vänd



Jag har varit i kontakt med: _____ i S:t Matteus församling

Min aktuella situation: _____

Utbildningen som ansökan gäller:

Bankuppgifter för eventuell utbetalning

Bankens namn	Clearingnummer	Kontonummer
--------------	----------------	-------------

Undertecknad försäkrar att lämnade uppgifter är sanningsenliga

Datum / 20__

Namnteckning

Namnförtydligande

Ansökan skickas eller lämnas till:
Församlingsexpeditionen
S:t Matteus församling
Box 230 70
104 35 Stockholm

Besöksadress:
Västmannagatan 92, Stockholm

Församlingens anteckningar