**Ansökan om stipendium**

Till

Styrelsen för syskonen Wikströms stiftelse

Umeå landsförsamling

Backenvägen 121

903 62 UMEÅ

**Undertecknad anmäler sig som sökande till stipendium ur syskonen Wikströms stiftelse**

1. a) Sökandens fullständiga namn:...............................................................

1. Födelsedatum:................................................
2. Födelseort:.............................................................. (= där du var folkbokförd vid födseln)
3. Folkbokföringsadress:................................................................... ......................................................................................
4. Postadress på studieorten (om annan än folkbokföringsadressen:.......................................................... ................................................................................
5. E-postadress: ……………………………………………………………………
6. Telefonnummer:…………………………………………………………………
7. Skolans namn: ...............................................................................
8. Kurs/program: ..............................................................................

2. Sökandes bankuppgifter: Bank: ................................................Clearingnr:................................

Kontonummer: ...................................................................................

3. Vilken skolutbildning har sökanden gått sedan tidigare:

................................................................................

4. Utbildningens längd, där den sökande nu studerar ………….

5. Jag har tidigare fått stipendium från syskonen Wikströms stiftelse

 år: ..............

 år: ..............

 år: ..............

1. Till ansökan skall bifogas senaste studieintyg och personbevis med födelsehemort.

Ort:..................................................... Datum:.....................................

Namnunderskrift: ................................................................................

De av sökanden lämnade uppgifterna är korrekta intygas:

Namn:.............................................. Namn:..............................................

Yrke: ............................................... Yrke: ...............................................

Postadress:....................................... Postadress:.......................................

........................................................ ........................................................

Telefon:.......................................... Telefon:..........................................

*I samband med att du skickar in denna ansökan samtycker du till vår hantering av dina personuppgifter för ändamålet att handlägga det specifika ärendet. Dina personuppgifter kommer inte att hanteras för något annat ändamål. Uppgifterna kan komma att delges till tredje part i syfte att möjliggöra beslutsfattande och utdelning av ansökan. Du kan när som helst återkalla ditt samtycke. Mer information om hur vi behandlar personuppgifter inom Umeå pastorat hittar du här:* [*https://www.svenskakyrkan.se/umea/behandling-av-personuppgifter*](https://www.svenskakyrkan.se/umea/behandling-av-personuppgifter)