ANSÖKAN OM STUDUESTÖD

för nedsättning av internatavgift vid Lundsbergs skola (Maximalt 50 tkr/läsår)

ELEV

Namn _____

Personnr _____ - _____

Ansökan avser stipendium för del av internatavgift läsåret _____

Stipendium har tidigare: Erhållits: Ja ☐ Nej ☐

UPPGIFTER RÖRANDE INKOMST OCH FÖRMÖGENHET

Enligt senast avlämnad självdeklaration:	Fader	Moder	Elev
a) Taxerad inkomst (tkr)	_____	_____	_____
b) Förmögenhetsöverskott (tkr)	_____	_____	_____
c) Övriga erhållna Stöd/stipendier (tkr)			_____

SKÄL FÖR ANSÖKAN

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Den _____ 20 ____

_____
Förälder/målsman

Insändes till Stiftelsen Lundsbergs Skola