

SØKNADSSKJEMA

Kommunalt gavefond – Flakstad kommune

Thorvald Akjel Olsen

Navn	Bankkontonr.
Adr.	E-post
F.dato.	Foreldre/foresatte

BESKRIVELSE AV UTDANNINGEN:

UTGIFTER PR.MND:**SÆRLIGE UTGIFTER****ANDRE OPPLYSNINGER:****STUDIET FINANSIERES VED HJELP AV:**

LÅN I STATENS LÅNEKASSE _____

STIPEND _____

ANNEN INNTEKT _____

Skriv på baksiden om nødvendig 😊

Jeg bekreftes at ovennevnte opplysninger er riktige:

(sted/dato)

(underskrift)

FOR SKOLEN:

Det bekreftes at ovennevnte er elev/student ved skolen for skoleåret _____ / _____
Evt legg ved bekreftelse fra skolen

(Sted/dato)

(stempel)

(underskrift)