

SØKNADSSKJEMA
THORVALD AKSEL OLSENS LEGAT

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

BESKRIVELSE AV UTDANNINGEN:

UTGIFTER PR.MND:

SÆRLIGE UTGIFTER

ANDRE OPPLYSNINGER:

Skriv på baksiden om nødvendig

STUDIET FINANSIERES VED HJELP AV:

LÅN I STATENS LÅNEKASSE _____

STIPEND _____

ANNEN INNTEKT _____

Jeg bekreftes at ovennevnte opplysninger er riktige:

(sted/dato)

(underskrift)

FOR SKOLEN:

Det bekreftes at ovennevnte er elev/student ved skolen for skoleåret _____ / _____

(Sted/dato)

(stempel)

(underskrift)