

SØKNADSSKJEMA

Kommunalt gavefond – Flakstad kommune

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 _____ / _____

(Sted/dato)
(stempel)
(underskrift)