**Ansökan om bidrag/stipendium från Fonder, Stiftelser och Föreningar inom Judiska Församlingen m fl organisationer**

**Fond/Stiftelse/Förening som ansökan avser** Studiestipendium  Bidrag

|  |  |
| --- | --- |
| Fond/Stiftelse/Förening | Sökt belopp (kr) |
|  |  |

**Sökande**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Namn | | | | Personnummer |
|  | | | |  |
| Adress | | Postnummer | | Ort |
|  | |  | |  |
| Telefon bostad | Mobil | | | Arbete |
|  |  | | |  |
| E-post | | | | |
|  | | | | |
| Bank | | | Bankkonto | |
|  | | |  | |
| Medlem i Judiska Församlingen Göteborg | Ja  Nej | | | |

**Ändamål – till vad önskas bidraget?**

|  |
| --- |
| Motiv |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Underlag**

|  |
| --- |
| Till ansökan bifogas |
| Antagningsbevis  Studierapport  Läkarutlåtande eller liknande |
|  |
| Ekonomisk redogörelse |
| Har ansökan gjorts hos annan stiftelse/förening detta år? |
| Nej  Ja, hos |
| Har bidrag erhållits för samma ändamål tidigare detta år? Sammanlagt belopp? |
| Nej  Ja       kr |

**Behandling av personuppgifter**

|  |
| --- |
|  |
| Jag samtycker till att mina personuppgifter behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen GDPR |

**Underskrift**

|  |
| --- |
| Ort och datum |
|  |
| Underskrift |
|  |
| Namnförtydligande |
|  |

**Beslut (för styrelsens anteckningar)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Beslut | Sammanträdesdatum | Sign |
|  |  |  |