**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 |
|       |       |  |