

# Søknad om utdanningsstipend (Fyll ut så nøyaktig som mulig)

## Personopplysninger

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fornavn: |  | Etternavn: |  |
| Privatadresse: |  | Postnummer/sted: |  |
| Mobiltelefon: |  | Bankkontonummer: |  |
| Fått stipend fra SL før:  |  | E-post:  |  |

## Arbeidsforhold

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Stilling: |  |  |
| Arbeidsplass: |  |  |
| Adressen arbeidsplass:  |  |  |
| Telefon, arbeidsplass: |  |  |

## Opplysninger om studiet

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Type utdanning: |  |  |
| Utdanningssted:  |  |  |
| Utdanningens lengde: |  |  |

## Økonomi

|  |
| --- |
| Semesteravgift: |
| Eksamensavgift: |
| Materiell (bøker o.l.): |
| Stipendbeløp det søkes om: |

Maksimum stønadssum er satt til kr. 8000,-

Søknad sendes: skolenes@skolenes.no eller til Skolenes landsforbund, Torggata 12, 0181 Oslo

Søknadsfrist: 15. oktober/15.mars

Kvitteringer må legges ved søknaden