|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kontaktuppgifter** | | | |
| Namn (Förnamn och Efternamn): | | | Födelsedatum: (åååå-mm-dd) |
| Gatuadress: | Postnummer: | | Ort: |
| E-postadress: | | | Medlemsnummer i släktföreningen: |
| Telefonnummer: | | | Medlem sedan (år): |
| **Information för utbetalning** | | | |
| Konto för eventuell utbetalning: | | | Bank: |
| För betalning till utlandet komplettera med erforderlig information: | | | |
| **Information om utbildningen** | | | |
| Lärosäte: | | | |
| Utbildningsprogram: | | | |
| Utbildningsprogrammets totala längd (antal år): | | | Antal högskolepoäng (om högskola): |
| **Kompletterande information** | | | |
| Ytterligare information om utbildningen. Om platsen inte räcker kan detta skickas om bilaga | | | |
| **Tidigare erhållna stipendier** | | | |
| Redovisa tidigare erhållna studiebidrag från Belfrageska släktföreningen | | | |
| Period: | | Belopp: | |
| **Bifoga till ansökan** | | | |
| Inskrivningsbevis  Översiktlig studieplan  Studieresultat från genomförda, postgymnasiala studier. Saknas sådana bifogas studentbetyg.  (Eventuell ytterligare information) | | | |

Ansökan samt bilagor skickas till: stipendier@belfragefamily.se