

Inkom:

Nr

## *Inspektor Arvid Gustafssons stiftelse*

---

# Ansökan om stipendium

Till Styrelsen för  
Inspektor Arvid Gustafssons stiftelse  
c/o Åke Clason  
Bruksgårdarna 29  
743 50 VATTHOLMA  
Tel 018-35 01 43  
070-662 76 07  
E-post: [ake.clason@telia.com](mailto:ake.clason@telia.com)  
Hemsida: [www.arvidgustafssonsstiftelse.se](http://www.arvidgustafssonsstiftelse.se)

### Observera:

Du kan delvis fylla i ansökan vid datorn och fylla på med efterfrågade handlingar.  
Du kan även fylla i ansökan för hand.



Referenser och övriga upplysningar:

Bank- eller postgirokonto på vilket stipendium kan insättas.  
Saknas eget konto kan anförvants konto användas.

Bank: \_\_\_\_\_ Clearingnummer: \_\_\_\_\_ Konto: \_\_\_\_\_

Innehavarens (anförvants) namn: \_\_\_\_\_

Postgiro, bankgiro eller personkonto: \_\_\_\_\_

Har tidigare erhållit stipendium från Arvid Gustafssons stiftelse:

Ja

År: \_\_\_\_\_

Nej

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Sökandens underskrift

**Intyg från skola/universitet:** (Kan bifogas separat)

Härmed intygas att ovanstående studerande är inskriven vid  
(Ange skolans namn, utbildning, utbildningens inriktning och årskurs)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Den \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Rektor, klassföreståndare eller motsvarande)