

Ansökan om stiftelsemedel - studerande

På den här blanketten kan du ansöka om pengar (medel) från stiftelser som Västra Götalandsregionen förvaltar. Stiftelserna riktar sig till dig som är under 26 år och bor i någon av kommunerna i Skaraborg. Om du är patient och ekonomiskt behövande använder du i stället blanketten: Ansökan om stiftelsemedel – patient.

Uppgifter om personen som ansökan gäller

Förnamn	Efternamn
Adress	Postnummer och ort
Eventuell c/o-adress	
Personnummer (10 siffror)	Telefonnummer
Kontonummer (inkl. clearingnummer)	Bank

Ändamål

Vad pengarna ska användas till

Dokument som du kan skicka med

- Om du studerar behöver du skicka in ett intyg som styrker det.
- Har du en funktionsnedsättning behöver du skicka in ett intyg från hälso- och sjukvårdspersonal.

Underskrift

Jag intygar att uppgifterna i ansökan är riktiga. Jag vet att min ansökan kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen (GDPR).

Datum	Underskrift (vårdnadshavare om sökanden är under 18 år)
-------	---

Skicka ansökan till:

Stiftelseenheten,
Regionens Hus
462 80 Vänersborg

Handläggarens anteckningar (fylls i av handläggare)

Mötesdatum	Ansöknings-ID
Ansökan bifalles: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Beviljat belopp (kr)	Stiftelse
Underskrift handläggare	