Nyköping
Division Utbildning

Ansökan om medel från Stiftelser

☐ Nyköpings kommuns stiftelser för studerande vid högre skolor
☐ Arbetareföreningens stiftelse i Nyköpings kommun
☐ Åhmanska stiftelsen i Bärlinge församling
☐ Rotetorpsstiftelsen, Rönö fd kommun
☐

Personnuppgifter

Sökandes namn	Personnummer
Adress	Postnr och ort
Telefon/mobil	E-post
Bank (t ex Swedbank)	Clearingnr+kontonr

Uppgifter om utbildning

Skola	Utbildning / Studietid-poäng
Tidigare studier	Tidigare fått stipendier Ja/Nej

Inkomstuppgifter

Egen taxerad inkomst, se slutskattesedel föregående år	Ev ban födda år
Ev make/maka/sammanboendes namn, personnummer och taxerad inkomst, se slutskattesedel föregående år	

Ifylles om du är skriven på samma adress som dina föräldrar

Förälders namn, personnummer	Taxerad inkomst, se slutskattesedel föregående år
Förälders namn, personnummer	Taxerad inkomst, se slutskattesedel föregående år
Hemmavarande syskon utan inkomst födda år	

Inget skriftligt besked om avslag meddelas.
Bilaga som ska bifogas ansökan: För högre utbildningar lämnas studieregistreringsintyg.

Märk kuvertet ”stipendier”
Nyköpings kommun
Division Utbildning
611 83 NYKÖPING

Vänd!

Lämnade uppgifter är riktiga intygas

Ort och datum	Underskrift av sökande

Underskrift av vårdnadshavare vid omyndig sökande

Ort och datum	Underskrift vårdnadshavare
Uppgifter för utbetalning vid omyndig sökande: Namn	Adress

Samtycke till behandling av personuppgifter enligt Dataskyddsförordningen GDPR

Vi behöver spara och behandla personuppgifter om dig. Det vi kommer att registrera är ditt namn, personnummer, adress, din familjesituation, vilken/vilka stiftelser du söker samt om du beviljas sökt stiftelse. Syftet med en sådan behandling är för att kunna administrera och fatta beslut om utdelning av stiftelser. Dessa uppgifter kommer att sparas i 10 år efter att all behandling med ansökan har avslutats. Du har i vissa fall rätt att begära att dina uppgifter raderas eller att behandlingen tillfälligt begränsas. Kontakta den som är ansvarig för personuppgiftsbehandlingen eller dataskyddsombudet.

Härmed lämnar jag mitt samtycke till behandling av mina personuppgifter enligt GDPR.
Jag intygar också att lämnade uppgifter är sanningsenliga

Datum
Namnteckning sökande/godeman/förvaltare
Namnteckning medsökande