

SØKNAD OM HAVTRYGDSTIPEND

NB! Skriv tydelig

Søkers navn * _____ Fødselsdato _____

Adresse* _____

Postnr/Sted * _____ Kontonr: * _____

e-post: * _____

Jeg tar f.t. utdanning ved :

Skole/utdanningssted _____

Linje: _____

Klasse: _____

Utdanningstid: _____

UNDERSKRIFT/BEKREFTELSE FRA UNDERVISNINGSinSTITUSJONEN:

Tidligere utdanning/praksis:

Benytt tilleggsskriv hvis nødvendig

Fremtidsplaner: _____

Hva ønsker jeg å benytte stipendet til:

Sted _____ Dato _____ Underskrift _____

Skjemaet, vedlagt evt bekreftelse fra skolen:

HAVTRYGD Gjensidig Forsikring, Bontelabo 2, 5003 Bergen.

Eller pr. e-post hopland@havtrygd.no

SØKNADSRIST : 31. oktober d.å

*** Må fylles ut**