

Søknadsskjema for stipendordning 2011

PERSONALIA:

MEMLEMS NR.

MEDLEM FRA DATO:

--	--

NAVN

ADRESSE

POSTNR/STED

--	--	--

FYLKE / LOKALAVDELING

--

TELEFON ARBEIDSGIVER

TELEFON PRIVAT / MOBIL

E-POST ADRESSE

--	--	--

ARBEIDSGIVER

STILLING og stillingsprosent

For forbundet

		(Y) yrkesaktiv (L) lærling (P) permisjon (A) pensjonist
--	--	--

KORT BEGRUNNELSE FOR SØKNADEN:

--

UTDANNING DET SØKES STIPEND TIL:

UNIVERSITET/
HØYSKOLE

ANNEN ETTER-/
VIDERE UTDANNING

YRKESFAGL.
KURS

VIDEREGÅENDE

GRUNNSKOLE

ANNET

--	--	--	--	--	--

UTDANNINGSINSTITUSJON / SKOLE

TITTEL PÅ STUDIUM / KURS

--	--

HELTID / DELTID

VARIGHET
ANTALL DAGER / MND / ÅR

DATO FOR
EKSAMEN / AVSLUTNING

--	--	--

UTGIFTER I FORBINDELSE MED UTDANNINGEN:

Beløpene som føres opp må dokumenteres med ORIGINALKVITTERINGER

Følgende utgifter er dokumentert:

KURSAVGIFT	<input type="checkbox"/>	EKSAMENSGEBYR	<input type="checkbox"/>
STUDIE MATERIELL	<input type="checkbox"/>	SEMESTERAVGIFT	<input type="checkbox"/>
REISEUTGIFTER *	<input type="checkbox"/>	ANNET	<input type="checkbox"/>

* Offentlig transport. Ved krav om kjøregodtgjørelse for bil må det begrunnes hvorfor offentlig transport ikke ble benyttet. Forbundet dekker etter den til enhver tid gjeldende sats på forbundets skjema for reisegodtgjørelse

Bilag nr	Type utgift, med kvittering	Beløp NOK

TOTALSUM:

DEKKER ARBEIDSGIVER/NAV/ANDRE NOEN AV DINE UTGIFTER?

JA / NEI	Hvis JA, hvor mye/hva?	Arbeidsgivers underskrift og stempel

NB: arbeidsgiver må bekrefte i begge tilfeller

MOTTATT STIPEND FØR ?

JA / NEI	EV. HVILKET ÅR ?

INNVLGET STIPEND OVERFØRES KONTO NR :

--

STED	DATO	SIGNATUR

Søknaden sendes Kost- og ernæringsforbundet, Pb. 9202 Grønland, 0134 Oslo

For forbundet:

<i>Behandlet dato</i>	<i>Innvilget beløp</i>	<i>Attestert</i>