

# Carin (Cajsa) Bolins stiftelse för livskraft och framtidshopp

## Ansökan om bidrag/stipendium

### Vid ansökan för enskild person

Namn: ..... Personnummer: .....

Adress: .....

Postadress: .....

Telefon: ..... Bankkonto: .....

Clearing.nr: .....

### Vid ansökan av förening/grupp etc.

Föreningens namn: .....

Adress: ..... Postadress:.....

Antal medlemmar: ..... Varav under 20 år:.....

Kontaktperson i föreningen: ..... Tel:.....

Ordförande: ..... Tel:.....

Föreningens bank/plusgiro konto:.....

### Jag/vi ansöker om stipendium/bidrag till följande utbildning/kurs

(Vid förenings/gruppansökan, specificera även namn och ålder på de personer som skall delta)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### Specifikation över beräknad kostnad för utbildningen/kurs

.....

.....

.....

.....

**Vid funktionshinder, beskrivning av detta**

(bifoga läkarintyg)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Eventuella referenser inkl. deras telefon och ev. mobiltelefon**

.....  
.....  
.....

**Motivering (berätta om Dig själv, tidigare utbildning etc. och Dina mål)**

Vid förenings/gruppansökan: Beskriv föreningens/gruppens verksamhet och mål

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Datum för ansökan:** .....

.....  
**Underskrift av sökande, alternativt föreningens firmatecknare**

Felaktigt lämnade uppgifter kan medföra återbetalning av utbetalt bidrag/stipendium.

**Ansökan skall vara styrelsen tillhanda senast den 31 mars under adress:**

Carin (Cajsa) Bolins stiftelse för livskraft och framtidshopp  
c/o Kristina Wahrén, Falkvägen 14, 541 33 Skövde

Uppllysningar lämnas av: Lennart Lewerin, tel. 0511 - 823 04, 070 - 666 20 09  
Kristina Wahrén, 0727 - 42 14 80