

Ansökan om studiehjälp ur Signe Jernells stiftelse.

Namn		Personnummer
Bostadsadress		e-post
Postnummer	Ort	
Telefon bostad	Mobil	
Skola / utbildning som ansökan gäller		Utbildningstid
Adress	Telefon	

INKOMSTER Netto per månad	Datum	
Lön		
Pension / sjukbidrag		
Sjuk- / föräldrapenning		
Utbildningsbidrag		
Arbetslöshetskassa / KAS		
Barnbidrag / studiebidrag		
Underhållsbidrag / bidragsförskott		
Bostadsbidrag		
Socialbidrag		
Andra inkomster		
Summa		
Datum för nästa inkomst		

TILLGÅNGAR Saknas ☐

Bil / Båt
Bankmedel
Fritidshus
Bostadsrätt
Övrigt

Bidrag från stiftelser, fonder mm
senaste 12-månadersperioden

Bidragsgivare	Belopp

FASTA UTGIFTER / MÅNAD	Betalning Kr	Ev skuld kvar kr
Summa		

Obetalda LÅN och ÖVRIGA SKULDER	Avb. Kr	Skuld kr
Summa		

Sista ansökningsdatum 21 okt 2018

OBS. Fyll även i baksidan. Var god vänd



Jag har varit i kontakt med: _____ i S:t Matteus församling

Min aktuella situation: _____

Utbildning som ansökan gäller:

Mitt postgiro eller bankgiro _____
(ange även bankens namn)

Undertecknad försäkrar att lämnade uppgifter är sanningsenliga.

Datum /

namnteckning

Kyrkans anteckningar:

Ansökan skickas eller lämnas till:
Diakoniexpeditionen
S:t Matteus församling
Box 230 70
104 35 Stockholm

Besöksadress:
Västmannagatan 92, Stockholm