

## Stipendieansökan

1. Namn på stipendiaten: \_\_\_\_\_

2. Personnummer: \_\_\_\_\_

3. Adress: \_\_\_\_\_

4. Namn på vårdnadshavare: \_\_\_\_\_

5. Telefonnummer till vårdnadshavare: \_\_\_\_\_

6. Till vad ska stipendiet användas: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

7. Hur mycket pengar ansöks om: \_\_\_\_\_

8. Deltar barnet eller ungdomen i någon annan förenings aktiviteter? JA NEJ

9. Om JA, vilken förening? \_\_\_\_\_

10. Accepterar jag som stipendiat att donationsgivaren får veta mitt namn?

Ja

Nej

11. Accepterar jag som stipendiat att mitt namn publiceras på hemsidan [www.laget.se/idrottforalla](http://www.laget.se/idrottforalla)

Ja                      Nej

12. Förening som barnet/ungdomen ska vara med i/är med i:

---

13. Föreningsnummer: \_\_\_\_\_

14. Kontaktperson föreningen (lagledare, tränare etc.): \_\_\_\_\_

15. Telefonnummer kontaktperson: \_\_\_\_\_

16. Ekonomisk kontaktperson i föreningen: \_\_\_\_\_

17. Telefonnummer till ekonomisk kontaktperson: \_\_\_\_\_

18. Plusgirot alternativt bankkonto till föreningen: \_\_\_\_\_

---

19. Underskrift vårdnadshavare: \_\_\_\_\_

Skicka ansökan till:

Insamlingsstiftelsen Idrott för alla

c/o Jan Astlin

Dalgatan 2 C

931 35 SKELLEFTEÅ

eller: [astlin@home.se](mailto:astlin@home.se)