**SØKNAD OM KOMMUNALT UTDANNINGSSTIPEND VED**

**BERLEVÅG KOMMUNE**

**1.** Søker sitt navn:…………………………………………………………………………….

Adresse:……………………………………………………………………………………..

Fødsel- og personnr:………………………………………………………………………...

**2.** Navn på

skole/utdanningsinstitusjon:……………………………………………………….

Navn på linje, kurs, fag, klassesteg etc:……………………………………………………..

Undervisningstid: Studiepoeng høst 202\_:……………… vår 202\_:…………………

Undervisningstid: Timeantall per uke:………………………………………………

**3.** Søknaden gjeld for: 1. skoleåret 202\_/\_

 2. høsthalvåret 202\_

 3. vår halvåret 202\_

Jeg har tidligere mottatt kommunalt utdanningsstipend i …….år.

Jeg er kjent med regelverket for kommunalt utdanningsstipend, og stadfester at jeg ikke

mottar utdanningsstønad utenom Statens Lånekasse.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, den\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Underskrift (søker) Underskrift (føresette)

Skolen stadfester at søkeren er elev/student her, og at opplysningene i avsnitt 2 er rette:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, den**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Underskrift og stempel fra skolen