

**Ansökan sänds till:**

**Kommunstyrelsen**

**Box 500**

**833 24 Strömsund**

**Ansökan ska lämnas in senast den 31 oktober**

Namn på stiftelsen (se sidan 2)	
Sökandens namn	
Adress	
Personnummer	Telefonnummer
Folkbokförd på adress	E-post
Skolans namn och adress	
Utbildning	
Kurstid eller terminer	
Övriga upplysningar som sökanden önskar lämna	
Konto: bankgiro/plusgiro/bankkonto (clearingnummer + kontonummer) där jag önskar få eventuellt bidrag insatt	

Enligt personuppgiftslagen (1998:204) får ingen registrering av personuppgifter ske utan personens medgivande. När du sänder in dina personuppgifter godkänner du att Strömsunds kommun lagrar och behandlar de personuppgifter som finns.

Härmed intygas att ovanstående lämnade uppgifter är korrekta.

Ort och datum	Sökandes namnteckning
---------------	-----------------------

### **Strömsunds magsinstiftelse**

Delas ut till elever bosatta i Ströms församling som studerar på folkhögskola, skogs- eller lantbruksskola,

### **Fjällsjö magasininstiftelse**

Delas ut till ungdomars utbildning inom jord- och skogsbruk samt till fornminnesvård och fornminnesgård inom Fjällsjö och Bodums församlingar.

### **Stiftelsen Ture Eriksson**

Delas ut till elever bosatta i Strömsunds kommun och som studerar vid högskola eller universitet.

### **Stiftelsen Per Hansson**

Delas ut till elever i Strömsunds kommun som studerar jordbruk och dess binäringar samt eventuellt studerande vid folkhögskola inom länet.