

**Ansökan sänds till:**

**Kommunstyrelsen**

**Box 500**

**833 24 Strömsund**

**Ansökan ska lämnas in senast den 30 september**

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	

Jag intygar att ovanstående lämnade uppgifter är korrekta.

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

Vi behandlar dina personuppgifter enligt dataskyddsförordningen, GDPR. Läs mer på [www.stromsund.se/gdpr](http://www.stromsund.se/gdpr)

### **Strömsunds magsinstiftelse**

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

### **Fjällsjö magasinstiftelse**

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

### **Stiftelsen Per Hansson**

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