**Søknadsskjema**

**stipendordning for Deltas medlemmer i**

**ASVL-området**

1. **Personopplysninger:**

|  |  |
| --- | --- |
| Fornavn: |  |
| Etternavn: |  |
| Fødselsdato: |  |
| Postnr.: |  |
| Sted: |  |
| Tlf./Mobil: |  |
| E-post: |  |
| Arbeidsgiver: |  |

1. **Innvilget stipend overføres til følgende (ditt private) bankkontonummer:**

|  |
| --- |
| Kontonummer: |

1. **Får du dekket hele/deler av utgiftene dine av arbeidsgiver eller andre?**

|  |  |
| --- | --- |
| Hvis JA, av hvem og beløp?  | Bekreftelse/signatur fra arbeidsgiver: |

1. **Type kurs/utdanning**:

|  |  |
| --- | --- |
| Utdanningsinstitusjon/skole: | Navn på studium/kurs: |

|  |  |
| --- | --- |
| Startdato studium/kurs: | Avslutningsdato/eksamensdato: |

**5. Utgifter i forbindelse med utdanningen:**

|  |
| --- |
| Kommentar/forklaring til utgiftene |

|  |
| --- |
| Reiseutgifter – oversikt (Bil: oppgi kilometer og antall reiser. Off. transport/fly: Legg ved billetter) |

|  |
| --- |
| Sum utgifter (må dokumenteres)Kr.  |

|  |
| --- |
| Dato og signatur: |

**Levering av stipendsøknad:**

Stipendsøknad kan sendes pr. e-post til: post@delta.no

Alternativt pr. post til: **Delta**

 **Postboks 9202 Grønland**

 **0134 Oslo**