



LOPPA KOMMUNE  
Avd. oppvekst og kultur  
Parkvn. 1/3, 9550 Øksfjord  
Tlf. 78 45 31 04

## SØKNAD OM KOMMUNALT STIPEND

Søkers navn: \_\_\_\_\_ Fødselsdato: \_\_\_\_\_

Søkers hjemadresse: \_\_\_\_\_

Foreldre / foresatte: \_\_\_\_\_

Opptatt som elev ved: \_\_\_\_\_

Boadresse under studiet: \_\_\_\_\_

Har du mottatt stipend fra Loppa kommune tidligere? Ja \_\_\_\_\_ Nei \_\_\_\_\_

I tilfelle ja; oppgi tidligere år: \_\_\_\_\_

Mottar du stønad fra offentlig trygdeordning? Ja \_\_\_\_\_ Nei \_\_\_\_\_

Annen økonomisk stønad? Ja \_\_\_\_\_ Nei \_\_\_\_\_

I tilfelle ja, hva slags?: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ sted / dato \_\_\_\_\_ søkerens underskrift

Bankkonto som stipendet skal utbetales til: \_\_\_\_\_

## SKOLENS ATTESTASJON

Det bekreftes at \_\_\_\_\_  
navn hjemsted

er elev ved \_\_\_\_\_

for skoleåret \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ sted / dato \_\_\_\_\_ skolens stempel / underskrift