

Ansökan om stipendium ur Axel Lennart Larssons stipendie- och understödsfond

De ursprungliga statuternas lydelse: "Den årliga avkastningen av fonden utbetalas i slutet av höstterminen. Stipendierna är avsedda för hjälp till – medellösa*, skötsamma och begåvade elever vid Lidköpings högre allmänna Läroverk." (*begränsad ekonomi) **Har du svårigheter att fylla i blanketten, kan du få hjälp av din kurator.**

Inlämnas till Margareta Miles senast den 23 oktober 2026

Till ansökan skall utdrag ur betygskatalog bifogas

Ofullständig ansökan behandlas inte!

Texta (ej blyerts)

Efternamn och förnamn	Personnummer (10 siffror)
Bostadsadress (gata, nr, box, fack)	Telefonnummer med riktnummer
Postnummer och postort	Klass
Ev inackorderingsadress	Telefonnummer
Postnummer och postort	

Vem/vilka är Din vårdnadshavare? Stryk under rätt alternativ!

Är Du myndig anges förhållandet före myndighetsdagen.

Båda föräldrarna	Endast mamma	Endast pappa	Särskilt förordnad förmyndare/god man
------------------	--------------	--------------	---------------------------------------

Är Din vårdnadshavare gift/sammanboende med någon annan? Nej Ja

Ange antal syskon under 20 år som bor hemma och inte arbetar _____

Har Du inackorderingstillägg?	Har Ni bostadsbidrag/tillägg?
-------------------------------	-------------------------------

Vårdnadshavarens namn	Vårdnadshavarens namn
Vårdnadshavarens adress	Vårdnadshavarens adress
Postnr och postort	Postnr och postort

Beräknad sammanräknad inkomst före skatt

Saknas inkomst, skriv 0

Inkomstuppgifter, kronor Bifoga kopia på kontrolluppgifter	Elev	Vårdnadshavare 1	Vårdnadshavare 2
År 2025			

Skattepliktig förmögenhet den 31 dec 2025

Saknas förmögenhet, skriv 0

	Elev	Vårdnadshavare 1	Vårdnadshavare 2
Förmögenhet, kronor			
Kontanter/banktillgodohavanden			
Obligationer, aktier			
Övriga tillgångar			
Skulder 2025-12-31 (ej boende)			
Hus/bostadsrätt, taxeringsvärde			
Hus/bostadsrätt, total skuld			

Hur många personer lever på den gemensamma familjeinkomsten? _____

Om underhåll betalas till någon utanför familjen. Ange till vem/vilka! _____

Vårdnadshavares/förmyndares underskrift

För **myndig** elev intygas att lämnade uppgifter om familjeförhållanden, vårdnadshavares inkomst och förmögenhet är fullständiga och sanna

Datum	Vårdnadshavarens underskrift	Personnummer
Datum	Vårdnadshavarens underskrift	Personnummer

Elevers försäkran och underskrift

Härmed försäkrar jag att de uppgifter som inlämnats i denna ansökan är fullständiga och sanna

Datum	Elevers underskrift
-------	---------------------