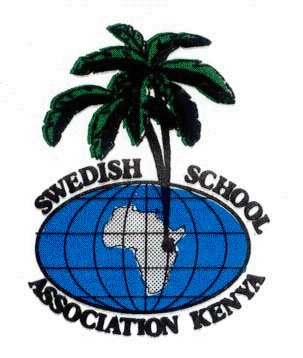
****

**Ansökan om stipendium**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ansökan om stipendium avser:**  Elev 1 | |  |  | |
| Namn: | | Personnummer: | | Årskurs: |
| Elev 2 | | | | |
| Namn: | | Personnummer: | | Årskurs: |
| Elev 3 | |  | |  |
| Namn: | | Personnummer: | | Årskurs: |
|  | | | | |
| **Följande nordiskt språk talas i hemmet:** | | | | |
|  | | | | |
|  |  | |  | |
| **Betalar någon av era arbetsgivare del av skolavgiften? Ja Nej** | | | | |
| Om ja, i vilken omfattning? | | | | |
|  | | | | |
| **Bor eller kommer båda vårdnadshavare att vara boende Nairobi? Ja Nej** | | | | |
| Om nej, förklara | | | | |
|  | | | | |
| **Har ni fler barn i skolålder som inte kommer att gå på SSN det läsår som ni söker stipendium för?**  **Ja  Nej** | | | | |
| Om ja, förklara varför ni inte ansöker om plats vid SSN för det barnet/de barnen | | | | |
|  | | | | |
| **Arbetsgivare** | |  | | |
| Namn: | | Namn: | | |
| Kontaktperson: | | Kontaktperson: | | |
| Adress | | Adress | | |
| Telefon: | | Telefon: | | |
| E-post: | | E-post: | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Vårdnadshavare 1** | **Vårdnadshavare 2** |
| Namn: | Namn: |
| Personnummer: | Personnummer: |
| Nationalitet: | Nationalitet: |
| Nuvarande postadress: | Nuvarande postadress: |
| Postadress i Kenya (om annan): | Postadress i Kenya (om annan): |
| Mobiltelefon och/eller hemtelefon: | Mobiltelefon och/eller hemtelefon: |
| E-post: | E-post: |
| Sysselsättning: | Sysselsättning: |
| Total årsinkomst (ange i SEK): | Total årsinkomst (ange i SEK): |
| Andra löneförmåner (bostad, bil, resor etc): | Andra löneförmåner (bostad, bil, resor etc): |
| Kontraktslängd: | Kontraktslängd: |
|  |  |
| **Stipendium** | |
| Storlek på ansökt stipendium (ange i SEK): | |
|  |  |
| Motivering: | |

**Underskrift**

*Vi försäkrar att angivna uppgifter är korrekta.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Vårdnadshavare 1 Vårdnadshavare 2*

*Skolan har rätt att dra in rätten till stipendium om någon uppgift i ansökan om stipendium och studieplats på skolan inte är korrekt.*

***Skicka ansökan till*** [***info@ssn.or.ke***](mailto:info@ssn.or.ke) ***senast den 30 april för nästkommande läsår.*** *Glöm ej att bifoga dokument som stödjer din ansökan ( t ex svensk självdeklaration, anställningskontrakt eller andra motsvarande handlingar. Ansökan som inte är komplett enligt ovan kommer inte att behandlas.*

*Skolstyrelsen fattar beslut om ansökan beviljas i slutet av maj. I början av juni informeras de sökande.*