



KRIMINALOMSORGENS YRKESFORBUND

Tilsluttet YS

SØKNAD TIL KRIMINALOMSORGENS YRKESFORBUNDS STUDIEFOND

NAVN:.....

E-POST:.....

ADRESSE:.....

TLF. JOBB:..... TLF. PRIVAT:.....

ARBEIDSTED:.....

TILLITSVERV (tidligere/nåværende):.....

KONTONUMMER (for evt. utbetaling):.....

STILLING/ARBEIDSOPPGAVER:

.....
.....
.....
.....
.....

SØKNADEN GJELDER

Navn studium/kurs:

Beskrivelse av innhold:

.....
.....
.....

Studiepoeng:

Kursarrangør/skole:.....

Sted:

Oppstartsdato:.....

Avslutning/uteksaminering (for periode det søkes støtte for):.....

Totat lengde på kurs/utdanning (ant. semester/år etc.):

Gjelder søknaden hele eller deler av studiet?.....

FORMÅLET MED UTDANNINGEN:

.....
.....
.....
.....

TOTALKOSTNAD FOR KURS/STUDIUM:.....

BELØP SØKNADEN GJELDER:.....

RELEVANT DOKUMENTASJON SOM VEDLEGGES:

.....

ER ANNEN ØKONOMISK STØTTE INNVILGET/SØKT OM (EVT. FRA HVEM):

Fra:Dato søknad:Innvilget kr:.....

Fra:Dato søknad:Innvilget kr:.....

HAR DU MOTTATT STØTTE FRA KYs STUDIEFOND TIDLIGERE? (Når og beløp)

.....
.....

ANDRE RELEVANTE OPPLYSNINGER:

.....
.....

Undertegnede forplikter seg til å:

-melde fra dersom utdanningen ikke blir påbegynt eller fullført,

-å sende inn relevant dokumentasjon etter avsluttet utdanning i forbindelse med utbetaling av støtte fra studiefondet

STED:.....**DATO:**.....

UNDERSKRIFT:.....

SØKNADEN SENDES PR. MAIL: POST@KY.YS.NO
ELLER KY, POSTBOKS 9241 GRØNLAND, 0134 OSLO