Nominering till ungdomsstipendium

Namn på kandidaten: _

Adress: _

Telefonnummer (ej obligatoriskt) _

Ålder _

Motivering till nominering
Skriv några rader om varför du tycker att kandidaten bör få stipendiet. Ge gärna exempel på vad han/hon gjort. (Använd gärna baksidan om du behöver mer utrymme)

Datum:

Ditt namn:

Adress: **Underskrift:**

Telefonnummer:

Blanketten skickas till nedanstående adress. Det går även bra att skicka den via e-post.

Postadress: 741 75 Knivsta ● Besöksadress: Knivsta servicehus, Ängbyvägen 8
Telefon: 018-34 70 00 ● Fax: 018-38 07 12 ● E-post: knivsta@knivsta.se
www.knivsta.se