

PER SKÅRMANS STIFTELSE
Arbetsgruppen för Fullföljdsverksamhet
Ungdoms och paraidrottsledarstipendiet

Nominering

av stipendiekandidat till Per Skårmans stipendium till ungdoms- och paraidrottsledare

Uppgifter om den nominerande

- A. **Stipendiekandidaten nominerar**; kryssa i rutan nedan om den nominerande är stipendiekandidaten själv. Komplettera med kontaktuppgifter och referenser nedan (se Statuterna).

- B. **Förening eller specialförbund nominerar**; fyll i uppgifter enligt nedan vid nominering av annan än stipendiekandidaten själv.

Förening/ Specialförbund	
Namn Kontaktperson	
Adress kontaktperson	
Postadress kontaktperson	
E-postadress kontaktperson	
Telefonnummer kontaktperson	
Övrig information om Förening/ specialförbund (adress, postadress, e-postadress, telefon)	

Uppgifter om stipendiekandidaten

Namn	
Personnummer	
Adress	
Postadress	
E-postadress	
Telefonnummer	

Uppgifter om referenser (om ytterligare referenser finns kan dessa anges separat på annan handling)

Namn	Beskriv relationen till stipendiekandidaten (fritext)	Bilaga
Referent 1:		
Referent 2:		

Uppgifter om stipendiekandidatens verksamhet, tidigare meriter och skäl för tilldelning av stipendiet (fritext)

Verksamhet		Bilaga
Förening(ar)		Bilaga
Nuvarande Utbildningsnivå		Bilaga
Meriter		Bilaga
Skäl för tilldelning av stipendiet		
Vilken vidare- utbildning planeras om stipendiet tilldelas?		

Övrigt		Bilaga
--------	--	--------

Upplysningar och kompletterande information

Ifylld blankett (med eventuella bilagor) skickas till:

Per Skårmans stiftelse
Box 10068
100 55 STOCKHOLM

Skriftlig information: Se stiftelsens hemsida www.perskarmansstiftelse.se eller maila till kontakt@perskarmansstiftelse.se

Muntlig information: Bo Hjalmarsson, telefon 0709-252575.

Underskrift(er) av nominerande aktör(er)

Ort:

Datum:
