

**Obligatorisk bilaga att bifoga till ansökan**

**Studera noga anvisningarna för sökande av Individuellt Fortbildningsstipendium  
INNAN ni fyller i blanketten! Blankettens samtliga fält skall fyllas i!**

*Ansökan skall vara stiftelsen tillhanda senast den 1 februari.*

Ansökningar via e-post godtages **ej**

NAMN

HEMADRESS

POSTADRESS

E-POST

TELEFON

**Yrkesutbildning och nuvarande anställning**

Beskriv kortfattat den barn-/ungdomsgrupp Du arbetar med samt åldersgrupper

Ange namn på fortbildningen, arrangör, datum och längd för fortbildningen/resan samt en digital länk till program (eller bilägg program som bilaga)

Har Stipendium tidigare erhållits från Jerringfonden?

Nej

Ja År:

## Eventuellt ytterligare upplysningar

**BEHANDLING AV PERSONUPPGIFTER**

Härmed intygas på heder och samvete att lämnade uppgifter är med sanningen överensstämmande. All behandling av personuppgifter sker i enlighet med bestämmelser i Dataskyddsförordningen (EU) 2016/79).

Jag har tagit del av information på Jerringfondens hemsida om behandling av personuppgifter ("Jerringfondens policy för behandling av personuppgifter"). För det fall jag i ansökan har lämnat särskilda kategorier av personuppgifter, samtycker jag härmed till att stiftelsen behandlar dessa uppgifter för ändamål som angivits i Jerringfondens policy.

---

SÖKANDES NAMNTECKNING

---

NAMNFÖRTYDLIGANDE

---

ORT

DATUM

## Vederbörande chefs motivering

---

VEDERBÖRANDE CHEFS/ORDFÖRANDES/REKTOR/ELLER MOTSVARANDE MEDSÖKARES NAMNTECKNING

---

NAMNFÖRTYDLIGANDE

---

TITEL

---

TEL ARBETE

---

ORT

DATUM

**Obs! För att ansökan skall vara giltig måste alla fält i blanketten fyllas i.**