

Blankett för sökande av stipendier ur
Stiftelsen De Blindas Bokfond

Namn Personnr-

Adress Telefonnr-

..... E-post

Sökt stipendiebelopp:

Utbildning / Skola

Syfte med utbildningen

Ekonomiska omständigheter / ökade kostnader pga synskadan

Synskadans art (styrkt med intyg)

Andra stiftelser jag sökt eller beviljats stipendier/bidrag från
--

..... den.....20.....

Sökandes underskrift