



Forbundet for
arbeidsfolk

NORSK ARBEIDSMANDSFORBUND

Søknad utdanningsstipend

Navn: Tlf.nr.:
Medlemsnummer: E-post:
Personnummer: Kontonummer:
Avdeling:
Adresse:
Postnr./Sted:
Semester det søkes stipend for:
Kurssted/Skolested:
Utgifter det søkes støtte for:

[-Bekreftelse fra skolested må legges ved søknad](#)

Avdelingen

Innmeldingsdato: Overenskomst:
Søknad mottatt: Søknad videresendt:

Sentralt

Søknad mottatt: Til utbetaling:
Utbetalt dato: