

Denna blankett är avsedd för stipendiegivarens anmälan till LPA.

Uppgifter om stipendiegivaren	Namn		FO-nummer
	Utdelningsadress		
	Postnummer och -anstalt		
	Kontaktpersonens namn		
	Telefonnummer	E-postadress	
Av stipendiegivaren bemyndigad undertecknare	Underskrift av ifyllaren		
	Namnförtydligande		
	Skicka den ifyllda blanketten till LPA.		

Beträffande innehållet i anmälan se "Anvisningar till stipendiegivare" på LPA:s webbplats.

Stipendiat	Efternamn		Personbeteckning	
	Alla förnamn		Datum för beviljande	
	Arbetsperiod eller arbetets varaktighet som stipendiegivaren bestämt ___ / ___ - ___ / ___ eller ___ år ___ mån ___ dgr			
	Stipendiets storlek €	Kan användas även till kostnader <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	Stipendiet har beviljats till <input type="checkbox"/> en enskild person <input type="checkbox"/> en arbetsgrupp	
	Stipendiets ändamål			
Tilläggsuppgifter				