

**ANSÖKAN FÖR STIPENDIER GÄLLANDE TVÄRFACKLIG GRUNDUTBILDNING,
FACKLIG – POLITISK MEDLEMSUTBILDNING, INTRODUKTION – 2012**
Ansökan (bifoga bilaga 1)

Utbildningsanordnarens namn (ABF eller folkhögskola)		Samverkande lokal fackliga förbundsorganisation	
Postgironummer	Organisationsnummer	Postgironummer	Organisationsnummer
Handläggare		Handläggare	
Adress och postadress		Adress och postadress	
Telefon		Telefon	
E-post		E-post	

Uppgifter om utbildningen

Kursens namn			
Kursdatum, fr o m – t o m	Antal dagar	Antal timmar	Kursplats
Ange målet med utbildningen			
Om kursen riktas mot funktionshinder, ex.vis dyslexi, ange detta			

Stipendier som söks för tvärfackliga studier

	Antal timmar	Antal deltagare	Belopp
<input type="checkbox"/> á 98 kr/h medlemsutbildning	Max 24 timmar per delt.	Max 36 delt.	
<input type="checkbox"/> á 98 kr/h facklig – politisk medlemsutbildning	Max 24 timmar per delt.	Max 36 delt.	
<input type="checkbox"/> á 98 kr/h facklig introduktion	Max 9 timmar per delt.	Max 20 delt	

Underskrift Kollektiv ansökan

Namn	Datum
------	-------

LOs Noteringar

Diarienummer	Beslut <input type="checkbox"/> Bifall <input type="checkbox"/> Avslag	Beslutsdatum	Signatur
--------------	---	--------------	----------

Skicka denna ansökan senast en månad innan kursdatum till
LOs kommunikationsenhet att: Lars-Åke Henriksson, 105 53 Stockholm



Uppgifter för kollektiv ansökan om stipendier till tvärfacklig grundutbildning

1	Namn	Personnummer	Adress
	Förbund och avdelning	Har genomgått facklig grundutbildning <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Postadress
2	Namn	Personnummer	Adress
	Förbund och avdelning	Har genomgått facklig grundutbildning <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Postadress
3	Namn	Personnummer	Adress
	Förbund och avdelning	Har genomgått facklig grundutbildning <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Postadress
4	Namn	Personnummer	Adress
	Förbund och avdelning	Har genomgått facklig grundutbildning <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Postadress
5	Namn	Personnummer	Adress
	Förbund och avdelning	Har genomgått facklig grundutbildning <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Postadress
6	Namn	Personnummer	Adress
	Förbund och avdelning	Har genomgått facklig grundutbildning <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Postadress
7	Namn	Personnummer	Adress
	Förbund och avdelning	Har genomgått facklig grundutbildning <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Postadress
8	Namn	Personnummer	Adress
	Förbund och avdelning	Har genomgått facklig grundutbildning <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Postadress
9	Namn	Personnummer	Adress
	Förbund och avdelning	Har genomgått facklig grundutbildning <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Postadress
10	Namn	Personnummer	Adress
	Förbund och avdelning	Har genomgått facklig grundutbildning <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Postadress
11	Namn	Personnummer	Adress
	Förbund och avdelning	Har genomgått facklig grundutbildning <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Postadress
12	Namn	Personnummer	Adress
	Förbund och avdelning	Har genomgått facklig grundutbildning <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Postadress
13	Namn	Personnummer	Adress
	Förbund och avdelning	Har genomgått facklig grundutbildning <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Postadress

Deltagarlistan ska vara LO tillhanda senast 14 dagar före utbildningens start.
Inskickas till LO c/o LO ServiceCenter AB, Box 100 615 23 Valdemarsvik