



## Ansøgning om uddannelsesbidrag

Undertegnede:

Navn	Tlf.	Fødselsdato
Adresse	Postnr./by	

ansøger om fastsættelse af uddannelsesbidrag til (barnet):

Navn: \_\_\_\_\_ Født den: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Uddannelsens art: \_\_\_\_\_

Uddannelsen påbegyndes den: \_\_\_\_\_ Afsluttes ca. \_\_\_\_\_

Barnets indtægtsforhold før skat:

SU-stipendium:	kr. pr. måned
Legater:	kr. pr. måned
Arbejdsindtægt:	kr. pr. måned
Anden indtægt:	kr. pr. måned

Hvis barnet ikke bor hjemme oplyses, hvordan ansøgeren bidrager til barnets forsørgelse eller yder støtte til det.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Den anden forælder er:

Navn	Tlf.	Fødselsdato
Adresse	Postnr./by	

Bidragsresolution, dokumentation for uddannelsen, herunder varighed samt dokumentation for ansøgers og barnets indtægt, herunder SU-meddelelse vedlægges (gerne i kopi).