

ANSÖKAN OM KULTURSTIPENDIUM

Sökandens:

Namn:	Personnr:
Adress:	Postnr:
Ort:	E-post:
Mobil nr:	Ansökning gäller för år:

Sökandens underskrift

Anknytning till Gislaveds kommun:

Nuvarande verksamhet:

Planerad användning av eventuellt stipendium:

KULTURFÖRVALTNINGEN

POSTADRESS

Gislaveds kommun
332 80 Gislaved

BESÖKSADRESS

Stortorget 1
Gislaved

TELEFON/FAX

0371-810 00
0371-811 51

E-POST/WEBB

kommunen@gislaved.se
gislaved.se

ORGANISATIONSNR

212000-0514

GIRO

Bankgiro 426-7225

Eventuellt övriga upplysningar:

Anvisningar

Om kulturstipendiet avses att användas till projekt enligt § 1 i bestämmelserna för Gislaveds kommuns kulturstipendium skall en projektbeskrivning med ekonomisk kalkyl bifogas ansökan.

Om ansökan avser utbildning och fria studier skall studieplan/beskrivning och i förekommande fall antagningsbevis bifogas ansökan.

För övriga anvisningar se ”Bestämmelser för Gislaveds kommuns kulturstipendium och kulturpris”.

Ansökan skall skickas till Kulturnämnden, 332 80 Gislaved.