

Josef Carlsson och Irma Tingström- Carlssons testamentsfond

Org.nr 879500-5886

Ansökningstid 1–30 november 2026

Person- och kontaktuppgifter

Namn _____ Personnummer _____

Telefonnummer _____ E-postadress _____

Adress _____

Postnummer och ort _____

Bankkonto och clearingnummer _____

Ekonomiska uppgifter

Sökt belopp (kr) _____ Nuvarande CSN-skuld _____

Övriga lån _____ Tillgångar _____

Försörjningsansvar: ☐ Ja ☐ Nej

Utbildning

Utbildningens namn _____ Utbildningsanordnare _____

Skola/YH/högskola _____ Påbörjad (datum) _____

Genomförda studieår _____

Bilagor

☐ Studentbetyg ☐ Intyg om minst en termins genomförd utbildning

☐ Personlig redogörelse, högst 500 ord

Underskrift

Jag intygar att uppgifterna är korrekta och att jag har tagit del av ansökningsvillkoren.

Datum _____ Underskrift _____

Namnförtydligande _____

Skicka ansökan till
testamentsfond@salarotary.se

Frågor besvaras via samma adress. Besked lämnas i
december.