

# LÄNSFÖRSÄKRINGAR JÄMTLANDS UNGDOMSLEDARSTIPENDIUM

Härmed ansöker jag/vi om Länsförsäkringar Jämtlands ungdomsledarstipendium att tilldelas:

Förnamn:		Efternamn:	
Adress:		Postadress:	
Telefon:		Ålder c:a:	
Förenings/förbundetstillhörighet:			
Verksamhetsområde:			
Antal verksamma år:			
Utbildning/kurser:			
Motivering:			
Eventuella bilagor:			

Jag som skrivit denna ansökan och svarar på eventuella frågor är:

Namn: .....

Adress: .....

Postadress: .....

Telefon: .....

Ansökan ska vara inkommen senast den **3 februari!**

Ansökan skickas till:

**LÄNSFÖRSÄKRINGAR JÄMTLAND**  
**Att: Angela Murén**  
**Box 367**  
**831 25 ÖSTERSUND**

Eventuella frågor besvaras av Angela Murén, 063-19 33 69, [angela.muren@lfz.se](mailto:angela.muren@lfz.se)