



Co-funded by  
the European Union

ERASMUS+ 2026-1-SE01-KA121-VET-000448373

ANSÖKAN STUDERANDE

|                                                                                                                                                                                           |                              |                    |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------|--|
| Namn                                                                                                                                                                                      |                              | Adress             |  |
| E-post:                                                                                                                                                                                   | Födelsedatum<br>(dag/mån/år) | Utbildning/program |  |
| Mobiltel:                                                                                                                                                                                 |                              |                    |  |
| Mottagande praktikplats (företagets namn, fullständig postadress, land)                                                                                                                   |                              |                    |  |
| Kontaktperson:                                                                                                                                                                            |                              |                    |  |
| E-post:                                                                                                                                                                                   |                              |                    |  |
| Mobiltel:                                                                                                                                                                                 |                              |                    |  |
| Stipendium sökes för följande period (ange datum)                                                                                                                                         |                              |                    |  |
| Motivering                                                                                                                                                                                |                              |                    |  |
| Kontouppgifter för utbetalning av stipendium (bank, clnr, konto samt för konto i utländsk bank IBAN och BIC)                                                                              |                              |                    |  |
| Jag har tagit del av information om Erasmus+-stipendium samt godkänner att mina personuppgifter registreras och sparas med anledning av Erasmus+-ansökan ( <i>underskrift och datum</i> ) |                              |                    |  |

**Ansökan tillstyrkes** (datum och underskrift av program-/praktikansv el motsv)

**Beslut om stipendium** (fylls i av projektansvarig)

Antal dagar

Avstånd studieort – praktikort

Resebidrag, schablon

Fördyrade levnadsomkostnader, schablon

Beviljat stipendium, totalt

Signatur och datum, projektansvarig