

PYMs SKOLEFOND

SØKNADSKJEMA OM TILSKUDD

Søker (Disponerer tilskuddsmidler)	
Søkerens navn	
Adresse	
Postnummer, By/Område	
Land	
Telefon (med retningsnummer)	
E-postadresse	

Utsendermenighet (arbeidsgiver)	
Menighet	
Adresse	
Postnummer, By/Område	
Kontaktperson (arbeidsgivers leder)	
Telefon (med retningsnummer)	
E-postadresse	

Utsender sted	
Adresse	
Postnummer, By/Område	
Land	

Tidsrom (sett kryss)					
Førstegangs søker?	<u>JA / NEI</u>	Første år:	Søknad om forlenging av støtteordning		
Skoleår: (Fyll inn årstall)	Høstsemester (søknadsfrist: sendt innen 1 juni)		Vårsemester (søknadsfrist: sendt innen 1. desember)		Hele skoleåret (søknadsfrist: sendt innen 1. juni)

Barn som det søkes støtte for:	
Navn	Fødselsnr (11 sifre)

Utbetaling:	
Kontonummer i Norge	
Kontomottakerens navn	
Kontomottakerens postadresse	

Underskrifter:			
Sted	Dato	Menighet:	
Sted	Dato	Misjonær:	

PYM kontoret - saksbehandling:			
Mottatt dato:	Behandlet Dato:	Underskrift saksbehandler:	