En bild som visar text

Automatiskt genererad beskrivning ÖVERKLAGANDE

|  | Studiestipendium, |
| --- | --- |
|  | Inackorderingsbidrag | |

Datum

Personuppgifter

| Namn | Personnummer |
| --- | --- |

Jag vill att beslutet ändras pga:

|  |
| --- |

Jag åberopar följande stöd för mitt överklagande

|  |
| --- |

Underskrift

| Namnteckning |
| --- |
| Namnförtydligande |

Överklagandet skickas till:  
Södra Lapplands Gymnasieförbund  
Torget 6  
912 81 VILHELMINA