



ARBETSMARKNAD & STUDIER

Ålands arbetsmarknads- och studieservicemyndighet

BILAGA TILL STUDIESTÖDSANSÖKAN
ANHÅLLAN OM FÖRLÄNGNING AV MAXTIDEN
FÖR STUDIESTÖD FÖR HÖGSKOLESTUDIER

A. SÖKANDENS PERSONUPPGIFTER

Efternamn _____

Förnamn _____

Personnummer |__|__|__|__|__|__|

Telefonnummer _____

E-post _____

Näradress

Postadress _____

Studiebostadens adress

Postadress _____

B. FRITT FORMULERAD ANHÅLLAN

Ort och datum

Underskrift

Lämna in denna blankett tillsammans med din ansökan om studiestöd samt **bifoga ett intyg från din skola** över omfattningen (studiepoäng + tidsåtgång) av dina återstående studier för examen.

BESLUT:

Datum:

Postadress

PB 2026

AX-22111 MARIEHAMN

Telefon

+358(0)1825501

Telefax

+358(0)1812926

E-post

studiestod@ams.ax

www.ams.ax/studiestod