………………………………………………………………………… ……………………………………………………….

 (Imię i nazwisko)

 (miejscowość, data)

……………………………………………………………………….

 (adres)

……………………………………………………………………….

 **Wójt Gminy**

 **Stara Kiszewa**

**WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM EDUKACYJNEGO**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 …………………………………………………………

 (Imię i nazwisko wnioskodawcy)