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

(Imię i nazwisko)

(miejscowość, data)

……………………………………………………………………….

(adres)

……………………………………………………………………….

**Wójt Gminy**

**Stara Kiszewa**

**WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM EDUKACYJNEGO**

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

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

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

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

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

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

…………………………………………………………

(Imię i nazwisko wnioskodawcy)