

Lokalny Fundusz Stypendialny

FORMULARZ APLIKACYJNY

Aplikację prosimy złożyć wraz z dodatkowymi dokumentami w Urzędzie Gminy Sławatycze najpóźniej do **dnia 8 sierpnia 2012 r.**

Część I: dane uczestnika

Imię i nazwisko:

Data urodzenia (dd-mm-rr):

 : :

Aktualne miejsce studiów:

Ukończona szkoła średnia:

Adres korespondencyjny:

Telefony kontaktowe:

E-mail:

Część II: uzasadnienie do rekomendacji

Opisz swoją dotychczasową działalność społeczną



Moje plany na przyszłość to:

Opisz w jaki sposób chciałbyś się angażować w działalność społeczną na rzecz mieszkańców gminy Sławatycze:

Data:

Podpis: