

## OPINTOSTIPENDIAKEMUS

## SYYSLUKUKAUDELTA 2024

Hakija:	
Nimi	Henkilötunnus
Osoite	Postinro ja -toimipaikka
Puhelin	Iban tilinumero
Email	

Tiedot päätoimisista opinnoista:
Tutkinto johon opinnot johtaa
Oppilaitoksen/koulun nimi

Vakuutan että hakemuksessa ja liitteissä olevat tiedot ovat oikeat ja stipendiehtojen mukaiset. Annan suostumukseni, että Isonkyrön kunnan valtuuttamilla henkilöillä on oikeus hakijaa kuulematta hankkia ja tarkistaa tämän hakemuksen perusteella myönnettävän stipendin maksamista varten tarpeelliset tiedot.

Vakuutan että Isokyrö on kotikuntani 31.12.2023.

Paikka ja päiväys \_\_\_\_\_

Allekirjoitus \_\_\_\_\_

Viranhaltijapäätöksen saa toimittaa sähköpostilla.

### MUKAAN LIITETTÄVÄ:

Oppilaitoksen LÄSNÄOLODISTUS jokaiselta lukukaudelta erikseen. Läsnäolotodistuksesta tulee ilmetä, että henkilö opiskelee kokopäiväisesti sinä aikana, jolle stipendi haetaan.

Hakemus tulee jättää viimeistään 31.1.2025 klo 12.00 mennessä sähköpostilla: [kirjaamo@isokyro.fi](mailto:kirjaamo@isokyro.fi) tai postitse: Isonkyrön kunta, Pohjankyröntie 136, 61500 ISOKYRÖ.