

OPETTAJA A. VAINION SÄÄTIÖ

APURAHAHAKEMUS

Keuruun seurakunta
Kippavuorentie 7, Keuruu
Postiosoite: PL 64, 42701 Keuruu

1. Hakijan nimi _____

2. Osoite _____

3. Sosiaaliturvatunnus _____

4. Oppilaitos, tiedekunta _____

5. Lukuvuoden alkamis- ja päättymispäivät _____

6. Hakijan vanhemmat

Isä: _____

Äiti: _____

Työpaikka: _____

Työpaikka: _____

Ammatti: _____

Ammatti: _____

Henkikirjoituskunta: _____

Henkikirjoituskunta: _____

Bruttokuukausitulot: _____

Bruttokuukausitulot: _____

Muita tuloja: _____

Muita tuloja: _____

7. Vanhempien alle 18v. lasten lukumäärä _____, joista alle 16v. _____

8. Saako hakija muita avustuksia, stipendejä tms. ei _____

jos saa, niin mitä: _____

9. Hakijan arvioimat opiskelukustannukset kuukaudessa:

Asunto: _____ €/kk

Ravinto: _____ €/kk

Muut menot: _____ €/kk

Yhteensä: _____ €/kk

10. Haettava apuraha _____ €

11. Hakijan pankkitili _____

Paikka ja päiväys _____

Allekirjoitus _____

LIITTEET:

-virkatodistus

-opiskelutodistus

-jäljennös viimeisestä koulutodistuksesta