



Mynämäki

**OPINTOAVUSTUSHAKEMUS Kaarlo Saarisen muistorahastosta
lukuvuodeksi 2015 - 2016**

Hakijan nimi: _____

Syntymäaika: ____ / ____ 19____

Hakijan kotiosoite: _____

Hakijan puh.numero: _____

Onko hakija ollut Mynämäessä väestörekisteritietojen mukaan kirjoilla kaksi viimeistä vuotta (rasti): ____on / ____ei

Huoltajan nimi ja osoite: _____

Hakijan perhesuhteet (rasti): ____naimaton / ____avio-/avoliitossa / ____eronnut / ____leski

Hakijan huollettavana olevien alaikäisten lasten lukumäärä: _____

Oppilaitos, jossa opiskelee: _____

Opiskelujen suunniteltu kestoaika: _____ vuotta, josta jäljellä _____ vuotta.

Lukuvuoden kesto: alkaa ____ / ____ 2015 päättyy ____ / ____ 2016

Asuuko hakija opiskelupaikkakunnalla (rasti) : ____ asuu / ____ ei asu

Osoite opiskelupaikkakunnalla, jos hakija ei asu Mynämäessä:

Opiskelusta aiheutuvat kustannukset:

matkakustannukset: _____ € / kk asumiskustannukset: _____ € / kk

matkareitti: _____

muut kustannukset _____ €/kk, mitkä: _____

Saako hakija opiskeluvuotena muualta tukea?

Mistä?: _____

Mitä?: opintorahan perusosaa _____ € / kk
asumislisää _____ € / kk
opintolainaa _____ € / kk
muuta, mitä _____ € / kk

Lisätietoja (esim. perheen taloudellinen tilanne):

Liitteet: _____ kpl

Vakuutan ilmoittamani tiedot oikeiksi

Mynämäessä _____ / _____ 2015

hakijan allekirjoitus

Hakijan pankkitilinumero IBAN-muodossa (välttämätön!)

FI _____ ja BIC-koodi _____

Opintoavustushakemukset hakuilmoituksessa vaadittuine liitteineen lähetetään osoitteeseen:

***Mynämäen kunta / Kasvatus- ja sivistysjohtaja, Keskuskatu 21, 23100 Mynämäki.
Hakemusten on oltava perillä viimeistään 30.9.2015 klo 14.00***