**……………………………….**

miejscowość, data

**Lokalna Grupa Działania   
„Równiny Wołomińskiej”  
 ul. Warszawska 4  
 05-240 Tłuszcz**

**PROŚBA O UDZIELENIE REKOMENDACJI**

**do Programu Stypendiów Pomostowych**

Zwracam się z prośbą o udzielenie rekomendacji do Programu Stypendiów Pomostowych na rok akademicki 2014/2015.  
Imię i Nazwisko: ………………………………..…………  
Adres zamieszkania: ……………………………….………  
Nazwa ukończonej szkoły:…………………………………  
Rok ukończenia szkoły: ……………………………………

Liczba punktów otrzymanych na świadectwie maturalnym: ……………………….  
Wysokość dochodów Twojej rodziny w czerwcu 2014r.: …………………………..

………………………………..

*podpis*