

Minningarsjóður Jennýjar Lilju

Umsókn einstaklinga

Nafn umsækjanda:		
Heimilisfang:	Sveitafélag:	Póstn:
Tölvupóstur:	Kennitala:	Sími:

Óskað er eftir styrk vegna:

Dagsetning:

Undirskrift: