

Minningarsjóður Jennýjar Lilju

Umsókn hópa

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

Námskeið/fræðsla sem sótt er um styrk til: (heiti og stutt lýsing)

Fjöldi í hóp:

Dagsetning:

Undirskrift: