



SAN MATEO COUNTY  
COMMUNITY COLLEGE DISTRICT

## Úcā ^} āÄÜ^~^•āÄ |{ Á

Á W^āāÄ |{ Ä Á^~^•āÄ ^} āÄ æ{ ^} dÄÜ|æ^ā^ā|Ä Ücā ^} āÄ •Üāāē Ä~ā^ā^•Ä Ä & }-ā{ āāāāÄ āāÄ ||^āā^ āāÄ-Ä æ{ ^} dÄÜ|~|Äā} æ|^ā^āā•āāÄ |{ āā} Ä Ä^Ä æ āāÄ ||^āā^ āāÄ & ||^āāÄ } }^āā} Ä āā~āā•ā•Ä-Ä ÜT ÖÖÖÖāā æ Ä^Ä|ä Ä |^æ^āÄ

Á	Á	Á
Last Name of Recipient	First Name of Recipient	ID/SSN NumberÁ
Á	Á	Á
Address	City, State	Zip CodeÁ
Á	Á	Á
Grant Activity/EventÁ	Date(s) of Event	
Á		
Stipend InformationÁ		
P~{ à^ Ä-Ä æ{ ^} •Ä		Á
Ö [ ~ } Ö ÄæÖ æ{ ^} dÄ		Á
Ö     [ cā æ^āā•Ö Ä-Ä æ{ ^} dÄ		Á
Á		Á
Total Amount of Stipend:		
Á		
Á		Á
SMCCCD Account Distribution (Use acct code 5101 for students or acct 5102 for non students.)		Date of Request
Á		Á
Name & Signature of Employee completing the form		Telephone Ext.
Ú  b&Öā^&  q Äā} æ ^Ä	Á	
Öā q Äā} æ ^Ä	Á	
Ó•ā•Ä-ā Äā} æ ^Ä	Á	

Á

QÄ[ ~Äāāā q Ä&ā} •Ä^āā\* āÄā^ Äcā ^} āā [ ~ } dÄ|^æ^āāāāā āāāÄ^~āāÄ ā |{ āā} Ä āÄ[ cÄ Ä^āāāāāāāāāāāāā^ āāā^ āā[ & ÄÜ|æ^ā^} -ā{ āāā^•Ä Ä-Ä @|^Ä æ{ ^} Ä āÄ Ä^Ä} dÄ

P[ cÄÄā}^āY JÄ |{ Ä Ä^~āāÄ |Ä æ{ ^} dÄÜ| b&Öā^& |Ä|Ä^ā}^Ä ~•Ö|^ā ÄÜPÄ} ÄY JÄ , āāāāāāāāāāÄ @~|äÄ[ cÄ Ä^ā{ āāāÄÜcā ^} āÄ Ä^ā b&Ä ÄÜJÄ ā&||æ|^~•Ä Q&{ ^Ä