



SAN MATEO COUNTY  
COMMUNITY COLLEGE DISTRICT

Ùç} åÜ^~^~•ó{ Á

Á Last Name of Recipient	Á First Name of Recipient	Á ID/SSN Number
Á Address	Á City, State	Á Zip Code
Á Grant Activity/Event	Á Date(s) of Event	
<b>Stipend Information</b>		
Á P <sup>o</sup> { à^ Á Á æ { ^ } o k Á	Á	
Á O{ [ ^ } o Á æ & @ Á æ { ^ } d Á	Á	
Á O{ ] : [ c ã æ Á æ & @ D Á æ & @ Á æ { ^ } d Á	Á	
Á <b>Total Amount of Stipend:</b>	Á	
Á Á SMCCCD Account Distribution (Use acct code 5101 for students or acct 5102 for non students.)	Á Date of Request	
Á Name & Signature of Employee completing the form	Á Telephone Ext.	
Á Ú{[ b & ö Á ^ & {   q Á Ù ã } æ {   ^ k Á	Á	
Á Ö ^ æ q Á Ù ã } æ {   ^ k Á	Á	
Á Ó • ã ^ • Á ~ æ {   q Á Ù ã } æ {   ^ k Á	Á	

Á

P[ C<sup>1</sup> K<sup>2</sup> A<sup>3</sup> ã ] ^ Á JÁ { Á Á ^ ~ ã ^ á Á } Á æ { ^ } d<sup>1</sup> Ú [ b & Ó ã ^ & ã ] Á Á ^ ~ ã } ^ ^ Á ^ ~ • ã ^ ã Á Ú Ù P Á } Á JÁ , á ã ^ & c ã ^ & ã ã ã Ú Ù P Á & ã Á @ ^ | ã Á [ ã ^ Á ^ à { ã ^ ã Ë V @ Ú ã ^ } ã Á Á ^ à b & ã Á Ú Ù P Á } Á Ú Ù P Á } Á Q & { ^ ã