

# Umsókn um einstaklingsstyrk



Nafn umsækjanda: ..... Kennitala: .....

Heimilisfang: ..... Póstnúmer/staður: .....

Heimasími: ..... Vinnusími: ..... GSM: .....

Vinnuveitandi: ..... Vinnustaður: ..... Starfsheiti: .....

Netfang: ..... Banki ..... Hb ..... Reikningsnúmer .....

Fræðsluaðili / skóli: .....

Tegund náms / heiti: .....

Hvenær fór námið fram? .....

Er námið styrkt af öðrum aðila?  Já  Nei

Ef já Frá hverjum? ..... Hve mikið? .....

Hjálögð gögn  Frumrit greiðslukvittunar  Staðfesting um þátttöku  Önnur gögn  
 Staðfesting yfirmanns á að viðkomandi nám sé starfstengt

Umsækjandi heimilar stjórn sjóðsins að afla beint þeirra upplýsinga sem hún kann að telja nauðsynlegar. Greiðslur styrkja fara aðeins fram gegn framvísun frumrita kvittana. Sjá nánar í úthlutunarreglum.

Dags. ....

Undirskrift umsækjanda

## Fyllist út af stjórn sjóðsins

Samþykkt upphæð kostnaðar: kr ..... Dagsetning greiðslu: .....

% ..... Athugasemdir:

Veittur styrkur: kr .....

% .....