Flóamennt

Umsókn um einstaklingsstyrk

Flóamennt

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

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

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

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

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

Greiðsla fer rafrænt á bankareikning. Merktu við hér ef þú hefur **ekki** aðgang að heimabanka. ☐

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 .....

% .....

Veittur styrkur: kr .....

% .....

Tegund styrks: .....

Athugasemdir:

Efling - stéttarfélag • Sætúni 1, 105 Reykjavík • Sími: 510 7500, Fax: 510 7501

Aðilar að Flóamennt eru: Efling, Hlíf, Verkalýðs- og sjómannafélag Keflavíkur og ríkisins, endurhæfingamiðstöðvar og dvalar- og hjúkrunarheimili