

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

%