

Umsókn um einstaklingsstyrk

Nafn umsækjanda	Kt.	
Heimilisfang	Vinnustaður	
Póstnr.	Sími (heima, vinnu, GSM)	Netfang
Banki	Hb.	Reikningsnr.

Stéttarfélag: Efling - stéttarfélag Verkalýðsfélagið Hlíf VSFK

Lýsing á námi/námskeiði, tímalengd og kostnaði.

Hvenær fór námið/námskeiðið fram?

Hefur umsækjandi áður fengið styrk úr sjóðnum? Já Nei

Á umsækjandi kost á styrk annarsstaðar frá?

Hjálögð gögn: Frumrit greiðslukvittunar Staðfesting um námslok
 Afrit launaseðils Önnur gögn

Umsækjandi heimilar stjórn Starfsafls að afla beint þeirra upplýsinga sem hún kann að telja nauðsynlegar.

_____ Dags. og undirritun umsækjanda

Fyllist út af stjórn sjóðsins:

Númer umsóknar:

Dagsetning afgreiðslu:

Samþykkt styrkuppþæð:

Athugasemdir: