



Endurmenntunarsjóður Umsókn

Nafn umsækjanda

Kennitala

Heimili

Póstnúmer

Staður

Vinnustaður

Heimasími

Vinnusími

GSM-sími

Sótt er um styrk úr sjóðnum vegna náms námskeiðs annars

Heiti náms eða námskeiðs

Námskeiðshaldari

Heimilisfang

Póstnr og staður

Dagsetning námskeiðs

Lokadagur námskeiðs

Lengd námskeiðs (dagar/klst)

Með styrknum er ætlað að greiða námskeiðsgjald ferðakostnað annað

kr.

Samtals: kr:

Nýtur umsækjandi styrkjar
frá öðrum til sama náms eða
nýtur hann afsláttar af námskeiðs-
gjöldum

 nei já

Frá hverjum

Hefur umsækjandi áður fengið styrk úr Endurmenntunarsjóði Fljótshálfarhreppur?

 nei já

Hvenær

Hversu hár var styrkurinn?

Tengsl náms eða námskeiðs við starf umsækjanda:

Dagsetning

Undirskrift umsækjanda

Afgreiðsla: