



Umsókn um fræðslustyrk

Nafn umsækjanda:	Kennitala:	
Heimilisfang:	Póstnúmer	
Sími:	Netfang	Vinnustaður
Banki - Hb - Reikningsnúmer		

Stéttarfélag: Efling-stéttarfélag Verkalýðsfélagið Hlíf VSFK

Fræðsluaðili / Útgefandi reikn.:
Tímabil náms:

Hjálögð gögn:
<input type="checkbox"/> Frumrit greiðslukvittunar <input type="checkbox"/> Önnur gögn

Greiðslukvittun verður að vera með stimpli viðkomandi fyrirtækis eða merkt því með formlegum hætti. Á greiðslukvittun verður einnig að vera nafn og kennitala viðkomandi félagsmanns. Greiðslukvittun úr heimabanka ein og sér telst ekki fullnægjandi.

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

Fyllist út af fræðslusjóðum

Dags. og undirritun umsækjanda

Samþykkt upphæð kostnaðar: kr. _____
_____ %

Nr. Sjóðs: _____

Greiðslutegund: _____

Veittur styrkur: _____

Dags. reiknings: _____

Hlutfall: _____

Áður greiddur styrkur á árinu: _____

Veittur styrkur: _____

Athugasemdir: _____