

Skipholt 50b, 3. hæð, 105 Reykjavík
Netfang: sveitamennt@sveitamennt.isSími: 599 1450, Fax: 599 1401
Heimasíða: <http://www.sveitamennt.is>**Umsókn um einstaklingsstyrk vegna náms/námskeiðs**

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Íslenska fyrir útlendinga | <input type="checkbox"/> Starfstengt nám/námskeið |
| <input type="checkbox"/> Tungumálanámskeið | <input type="checkbox"/> Tómstundanám |
| <input type="checkbox"/> Framhaldsskóli | <input type="checkbox"/> Annað |
| <input type="checkbox"/> Háskólanám | Heiti náms/námskeiðs: _____ |
| <input type="checkbox"/> Framhaldsfræðsla, vottaðar námsleiðir | _____ |

Laun greidd samkvæmt kjarasamningi Starfsgreinasambands Islands við Samband sveitarfélaga

Stéttarfélag: _____

Vinnustaður: _____

Nafn _____	Kt. _____
Heimili _____	Pnr./staður _____
Hs. _____ Vs. _____	Gsm. _____
Netfang _____	
Bankanr. _____	Hb. _____ Rnr. _____

Námstími: _____ frá _____ til _____
Fræðslustofnun: _____
Fylgigögn með umsókn: _____

Dagsetning _____

Undirskrift umsækjanda _____

(Fyllist út af stéttarfélagi)

Númer umsóknar	Upphæð kostnaðar	Samþykkt styrkuppþæð
Nr.	Kr.	Kr.