

Umsókn um fræðslustyrk

Greiðslukvittun á nafni félagsmanns fylgir

Nafn _____ Kt. _____

Heimili _____

Hs. _____ Vs. _____ Gsm _____

Netfang / netföng _____

Bankanúmer / útibú _____ Höfuðbók _____ Reikningsnr. _____

Vinsamlega merkið í viðeigandi reit:

- | | |
|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bókhaldsnám | <input type="checkbox"/> Sjálfstyrking og persónuleg færni |
| <input type="checkbox"/> Endurmenntun á háskólastigi | <input type="checkbox"/> Skrifstofunám |
| <input type="checkbox"/> Ferðanám | <input type="checkbox"/> Starfsnám |
| <input type="checkbox"/> Ferðastyrkur | <input type="checkbox"/> Starfsnám á menntaskólastigi |
| <input type="checkbox"/> Flugskóli | <input type="checkbox"/> Tölvunám |
| <input type="checkbox"/> Háskóli | <input type="checkbox"/> Tómsundanám |
| <input type="checkbox"/> Meirapróf | <input type="checkbox"/> Tungumálanám |
| <input type="checkbox"/> Menntaskóli | <input type="checkbox"/> Annað, hvað: _____ |

Laun greidd samkvæmt samningi VR við:

- SA FÍS

Athugið:

Upplýsingar sem skráðar eru í þessa umsókn eru persónugreinanlegar upplýsingar og heyrja undir lög um persónuvernd. Með undirskrift minni veiti ég félaginu rétt til þess að afla frekari gagna sem afgreiðsla umsóknarinnar getur byggt á s.s. upplýsingar um tekjuskatt of.l.

Dagsetning

Undirskrift umsækjanda

Útfyllist af VR

| Samþykkt upphæð kostnaðar | Veittur styrkur | Tímabil |
|---------------------------|-----------------|---------|
| Kr. | Kr. | |
| Kr. | Kr. | |
| Kr. | Kr. | |