



UMSÓKN UM EINSTAKLINGSSTYRK VEGNA NÁMS/NÁMSKEIÐS

Ath! Umsókn skal skila til viðkomandi stéttarfélags sem einnig sér um afgreiðslu

Nafn _____ Kt. _____

Heimili _____ Pnr./staður _____

Sími _____ Netfang _____

Banki _____ Höfuðbók _____ Reikningsnrúmer _____

- | | | | |
|--------------------------|---------------------------------------|--------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Tungumálanámskeið | <input type="checkbox"/> | Íslenska fyrir útlendinga |
| <input type="checkbox"/> | Framhaldsskóli | <input type="checkbox"/> | Starfstengt nám/námskeið |
| <input type="checkbox"/> | Háskólanám | <input type="checkbox"/> | Tómstundanámskeið |
| <input type="checkbox"/> | Framhaldsfræðsla, vottaðar námsleiðir | <input type="checkbox"/> | Annað |

Heiti náms/námskeiðs: _____

Námstími _____ frá: _____ til: _____

Fræðslustofnun _____

Nánari lýsing á námi/athugasemd _____

Stéttarfélag _____ Vinnustaður _____

|Laun greidd samkvæmt kjarasamningi Starfsgreinasambands Íslands við ríkisstofnanir

UMSÓKN VERÐUR EKKI AFGREIDD NEMA FULLNÆGJANDI GÖGN FYLGI

Með umsókn skal fylgja:

- Greiddur reikningur þar sem fram kemur dagsetning, kennitala og nafn kaupanda og seljanda, hvað var greitt fyrir og upphæð sem var greidd. Greiðslukvittun úr heimabanka ein og sér telst ekki fullnægjandi. Reikningur má ekki vera eldri en 12 mánaða.
- Ef námskeið/ráðstefna var sótt erlendis þurfa gögn að vera á upprunalegu tungumáli og á ensku eða íslensku. Sundurliða þarf námskeiðskostnað, ferðir, gistingu og upphald ef við á. Sé þýðing ekki fyrir hendi fæst ekki greiddur styrkur.
- Ég er upplýst/ur um að ef ekkert er sótt í sjóðinn í þrjú ár er hægt að sækja um 300.000 kr. fyrir einu samfelldu námi.
- Með útfyllingu umsóknar samþykkir umsækjandi vinnslu persónuupplýsinga um sig af hálfu stéttarfélagsins, þ.e. upplettingu í félagsskrá stéttarfélagsins, skráningu umsóknarinnar, niðurstöðu hennar og upphæð greiðslunnar og eftir atvikum umfjöllun um umsóknina í fræðslusjóði.

Undirskrift umsækjanda _____

Dagsetning _____

FYLLIST ÚT AF STÉTTARFÉLAGI

Númer umsóknar

Upphæð kostnaðar

Samþykkt styrkupphæð
