



Umsókn um fræðslustyrk

Nafn		Kennitala
Heimilisfang	Sími	Netfang
Banki	Hb.	Reikningsnúmer
		Vinnustaður

Vinsamlegast merkið í viðeigandi reit:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Háskólanám | <input type="checkbox"/> 7. Tungumálanám |
| <input type="checkbox"/> 2. Framhaldskólanám | <input type="checkbox"/> 8. Tölvunámskeið |
| <input type="checkbox"/> 3. Íslenska fyrir útlendinga | <input type="checkbox"/> 9. Vottuð námsleið í símenntunarmiðstöð |
| <input type="checkbox"/> 4. Starfstengdri sjálfsstyrking og/eða markþjálfun | <input type="checkbox"/> 10. Annað nám |
| <input type="checkbox"/> 5. Ráðstefnur | <input type="checkbox"/> 11. Tómskund |
| <input type="checkbox"/> 6. Starfstengt símenntunarnámskeið | <input type="checkbox"/> 12. Ferðakostnaður |

Ég er upplýst/ur um að ef ekkert hefur verið sótt í sjóðinn sl. þrjú ár, er hægt að sækja um 390.000 kr. fyrir einu samfelldu námi.

Með útfyllingu umsóknar samþykkir umsækjandi vinnslu persónuupplýsinga um sig af hálfu stéttarfélagsins, þ.e. uppflettingu í félagsskrá stéttarfélagsins, heimild til að afla upplýsinga hjá öðrum stéttarfélögum, skráningu umsóknarinnar, niðurstöðu hennar og upphæð greiðslunnar og eftir atvikum umfjöllun um umsóknina í fræðslusjóði.

Námsstofnun

Dagsetning

Undirskrift umsækjanda

Útfyllist af FVSA

Greiðir í SA Greiðir í FA

Réttindi _____ Aðrir styrkir á árinu _____

_____ % af reikningi

Upphæð kostnaðar _____ Veittur styrkur _____