



## 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<br>og/eða markþjálfun | <input type="checkbox"/> 10. Annað nám                           |
| <input type="checkbox"/> 5. Ráðstefnur                                         | <input type="checkbox"/> 11. Tómsund                             |
| <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 \_\_\_\_\_