



ÞINGIÐN

Starfsmenntasjóður Þingíðnar
Garðarsbraut 26, 640 Húsavík
Netfang: nina@framsyn.is

Sími: 464 6600
Heimasíða: <http://www.framsyn.is>

Umsókn um einstaklingsstyrk vegna náms/námskeiðs

- | | | | |
|--------------------------|---------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Íslenska fyrir útlendinga | <input type="checkbox"/> | Framhaldsnám (einnig fjarnám) |
| <input type="checkbox"/> | Stöðupróf í íslensku | <input type="checkbox"/> | Háskólanám (einnig fjarnám) |
| <input type="checkbox"/> | Tölvunámskeið | <input type="checkbox"/> | Starfsnám (einnig fjarnám) |
| <input type="checkbox"/> | Aukin ökuréttindi | <input type="checkbox"/> | Annað |
| <input type="checkbox"/> | Náms- og kynnisferðir | <input type="checkbox"/> | Tómstundanám |
| <input type="checkbox"/> | Tungumál | Heiti náms/námskeiðs: | _____ |

Vinnustaður:

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

Námstími:	_____
Fræðslustofnun:	_____
Fylgigögn með umsókn:	Kvittun

Undirskrift umsækjanda

(Fyllist út af stéttarfélagi)

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

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