



Endurmenntunarsjóður

Umsókn

Nafn umsækjanda

Kennitala

Heimili

Póstnúmer

Staður

netfang

Vinnustaður

Heimasími

Vinnusími

GSM-sími

Sótt er um styrk úr sjóðnum vegna

náms

námskeiðs

annars

Heiti náms eða námskeiðs

Námskeiðshaldari

Heimilisfang

Póstnr. og staður

Dagsetning námskeiðs

Lokadagur námskeiðs

Lengd námskeiðs (dagar/klst)

Með styrknum er ætlað að greiða

námskeiðsgjald

ferðakostnað

annað

Samtals: kr:

Sótt er um styrk að upphæð:

Nýtur umsækjandi styrkia
frá öðrum til sama náms/námskeiða,

___ já ___ nei

eða nýtur hann afsláttar af vinnuskyldu.

___ já ___ nei

Frá stéttarfélagi

Frá öðrum aðilum

Afsláttur af vinnuskyldu

kr:

kr:

Hefur umsækjandi áður fengið styrk úr Endurmenntunarsjóði Fljótsdalshéraðs ?

___ já

___ nei

Hvenær? _____

Hversu hár var styrkurinn? _____

Er umsækjandi að fara í nám/ námskeið að kröfu/ ósk vinnuveitenda:

___ já

___ nei

Mælir viðkomandi forstöðumaður/yfirmaður með náminu, þ.e. það nýtist umsækjanda í núverandi starfi: ___ **Já**
___ **nei**

Staðfesting yfirmanns á gagnsemi námsins fyrir viðkomandi starf: _____
Undirskrift yfirmanns

Tengsl náms eða námskeiðs við starf umsækjanda:

Dagsetning

Undirskrift umsækjanda

Bankaupplýsingar umsækjenda: Banki _____ höfuðbók _____ númer bankareiknings _____

Afgreiðsla:

Umsóknarfrestur er til loka september vegna haustannar og til loka febrúar vegna vorannar.