

Guðrúnartún 1, jarðhæð, 105 Reykjavík  
Netfang: [sveitamennt@sveitamennt.is](mailto:sveitamennt@sveitamennt.is)Sími: 599 1450  
Heimasíða: <http://www.sveitamennt.is>**Umsókn um einstaklingsstyrk vegna náms/námskeiðs**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Íslenska fyrir útlendinga             | <input type="checkbox"/> Starfstengt nám/námskeið |
| <input type="checkbox"/> Tungumálanámskeið                     | <input type="checkbox"/> Tómstundanám             |
| <input type="checkbox"/> Framhaldsskóli                        | <input type="checkbox"/> Annað                    |
| <input type="checkbox"/> Háskólanám                            | Heiti náms/námskeiðs: _____                       |
| <input type="checkbox"/> Framhaldsfræðsla, vottaðar námsleiðir | _____   |

Laun greidd samkvæmt kjarasamningi Starfsgreinasambands Islands við Samband sveitarfélaga

Stéttarfélag: \_\_\_\_\_

Vinnustaður: \_\_\_\_\_

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

Námstími: frá \_\_\_\_\_ til \_\_\_\_\_

Fræðslustofnun: \_\_\_\_\_

Fylgigögn með umsókn: \_\_\_\_\_

Dagsetning \_\_\_\_\_

Undirskrift umsækjanda \_\_\_\_\_

(Fyllist út af stéttarfélagi)

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