



Starfsmannafélag Dala og Snæfellsnessýslu

Umsókn um styrk úr starfsmenntunarsjóði SDS

Athugið! Með umsókninni verður að fylgja staðfesting á greiðslu.

Nafn: _____

Kennitala: _____ - _____

Heimili: _____ Póstnr.: _____

V.sími: _____ Gsm: _____ Netfang: _____

Starfsheiti: _____

Vinnustaður: _____

Hve lengi verið í SDS? _____

Starfshlutfall _____ %

Lýsing á námskeiðinu/heiti námskeiðs: _____

Hver heldur námskeiðið og hvenær?

Hvar er námskeiðið haldið? _____

Kostnaður: Námskeiðsgjöld: kr. _____

Annað sem umsækjandi vill taka fram: _____

Fær umsækjandi eða hyggst sækja um styrk frá öðrum? _____

Ef svo er þá hvar og hve mikið? _____

Hefur umsækjandi fengið styrk úr sjóðum á s. l. 3 árum? _____

Þá hve mikið? _____

Bankaupplýsingar: _____ - _____ - _____

Dags. og undirskrift umsækjanda.
