

Tækniskólinn, Háteigsvegi, 105 Reykjavík
Netfang: sjomennt@sjomennt.isSími: 514-9601, Fax: 517-3075
Heimasíða: <http://www.sjomennt.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: _____

Laun greidd samkvæmt kjarasamningi Sjómannasambands Íslands

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 styrkupphæð
Nr. _____	Kr. _____	Kr. _____