



# Verkalýðsfélag Vestfirðinga

---

---

## Umsókn um styrk úr vinnudeilusjóði Verk Vest

---

Nafn umsækjanda: \_\_\_\_\_

Kennitala: \_\_\_\_\_ Sími: \_\_\_\_\_

Heimilisfang: \_\_\_\_\_ Póstnúmer: \_\_\_\_\_

Vinnustaður: \_\_\_\_\_ Netfang: \_\_\_\_\_

Bankanúmer: \_\_\_\_\_ Höfuðbók: \_\_\_\_\_ Reikningur: \_\_\_\_\_

Skattkort \_\_\_\_ Nýtt til: \_\_\_\_\_ Ónýtt kr: \_\_\_\_\_

Börn yngri en 18 ára á framfæri umsækjanda.

Nafn: \_\_\_\_\_ Kennitala: \_\_\_\_\_

Nafn: \_\_\_\_\_ Kennitala: \_\_\_\_\_

Nafn: \_\_\_\_\_ Kennitala: \_\_\_\_\_

Nafn: \_\_\_\_\_ Kennitala: \_\_\_\_\_

**Umsækjanda ber að sanna rétt sinn til styrks með nýjasta afriti af launaseðli.**

Dags: \_\_\_\_\_

Undirskrift umsækjanda