



Félag járníðnaðarmanna Ísafirði

kt. 590272-0199 – Hafnarstræti 9, 400 Ísafirði

Sími 456 5190 – Netfang: postur@verkvest.is

Umsókn um styrk úr félagssjóði eða orlofssjóði

Sótt er um:

Fræðslustyrk

Orlofsstyrk

Nafn umsækjanda: _____

Kennitala: _____ Sími: _____

Heimilisfang: _____ Staður: _____

Vinnustaður: _____ Netfang: _____

Númer banka: _____ Höfuðbók: _____ Reikningur: _____

Launagreiðandi _____

Kostnaður umsækjanda kr. _____

Styrkir frá launagreiðanda eða öðrum vegna sömu greiðslukvittunar kr. _____

Greitt er af eftirstöðvum upphæðar eftir niðurgreiðslu atvinnurekanda / annarra eftir úthlutunarreglum sjóðsins.

Umsækjanda ber að sanna rétt sinn til styrks með viðeigandi gögnum.

Eftirfarandi gögn fylgja umsókninni:

Frumrit af greiðslukvittun

Önnur gögn: _____

Dagsetning _____

Undirskrift umsækjanda _____