



Fylgirit með umsókn fyrirtækis um menntunarstyrk

Starfsmenntasjóður VSSÍ og SA

Nafn		Kennitala	
Heimili	Póstnúmer	Staður	
Heimasími	Farsími	Netfang	
Vinnusími	Banki	HB	Reikn.nr.

Heiti náms:

Samþykki verkstjóra fyrir umsókn fyrirtækis fyrir hans hönd úr menntunarsjóði VSSÍ og SA.

Nafn: _____ Kt.: _____

Nafn: _____ Kt.: _____

Nafn: _____ Kt.: _____

Nafn: _____ Kt.: _____

Nafn: _____ Kt.: _____

Nafn: _____ Kt.: _____

Nafn: _____ Kt.: _____

Er námið styrkt af fleiri aðilum ? [] Já [] Nei

Ef svarið er já: Hver/hverjir _____ Upphæð: _____

Fyllist út af VSSÍ

Sent stjórn dags

Afgreitt dags

Upphæð kostnaðar

Veittur styrkur

Tímabil

Dags.

Undirskrift fulltrúa VSSÍ