



# Landsmennt

Starfsmenntun Samtaka atvinnulífsins og verkafólks á landsbyggðinni

Skipholt 50b, 3. hæð, 105 Reykjavík

Netfang: [landsmennt@landsmennt.is](mailto:landsmennt@landsmennt.is)

Sími: 599 1450 Fax: 599 1401

Heimasíða: <http://www.landsmennt.is>

## Umsókn um einstaklingsstyrk vegna náms/námskeiðs

<input type="checkbox"/>	Íslenska fyrir útlendinga	<input type="checkbox"/>	Starfstengt nám/námskeið
<input type="checkbox"/>	Tungumálanámskeið	<input type="checkbox"/>	Tómstundanámskeið
<input type="checkbox"/>	Framhaldsskóli	<input type="checkbox"/>	Annað
<input type="checkbox"/>	Háskólanám	Heiti náms/námskeiðs: _____	
<input type="checkbox"/>	Framhaldsfræðsla, vottaðar námsleiðir	_____	

Laun greidd samkvæmt kjarasamningi Starfsgreinasambands Íslands við Samtök atvinnulífsins

Stéttarfélag: \_\_\_\_\_

Vinnustaður: \_\_\_\_\_

Nafn	_____	Kt.	_____
Heimili	_____	Pnr./staður	_____
Hs.	_____	Vs.	_____
Gsm.	_____		
Netfang	_____		
Banki	Hb.	Rnr.	

Námstími:	frá	_____	til	_____
Fræðslustofnun:	_____			
Fylgigögn með umsókn:	_____			

\_\_\_\_\_ Dagsetning

\_\_\_\_\_ Undirskrift umsækjanda

(Fyllist út af stéttarfélagi)

Númer umsóknar	Upphæð kostnaðar	Samþykkt styrkuppþæð
Nr. _____	Kr. _____	Kr. _____

**Ath! Umsókn skal skila til viðkomandi stéttarfélags sem einnig sér um afgreiðslu**