



# ÞINGIÐNAR

Starfsmenntasjóður Þingiðnar  
Garðarsbraut 26, 640 Húsavík  
Netfang: [nina@framsyn.is](mailto:nina@framsyn.is)

Sími: 464 6600  
Heimasíða: <http://www.framsyn.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: _____ |                               |

**Vinnustaður:** \_\_\_\_\_

<b>Nafn</b> _____	<b>Kt.</b> _____
<b>Heimili</b> _____	<b>Pnr./staður</b> _____
<b>Hs.</b> _____	<b>Gsm.</b> _____
<b>Netfang</b> _____	
<b>Banki</b> _____	

<b>Námstími:</b> _____	
<b>Fræðslustofnun:</b> _____	
<b>Fylgigögn með umsókn:</b> _____	<b>Kvittun</b> _____

\_\_\_\_\_  
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