



## Umsókn um þjálfarastyrk

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

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

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

Póstnr/Staður: \_\_\_\_\_

Símanúmer: \_\_\_\_\_

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

Námsferill (þjálfun): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Starfsferill (þjálfun): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ráðstöfun styrksins: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ávinningur íþróttahreyfingarinnar: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Hefur viðkomandi sótt um styrk áður?      Já       Nei

Ef já, hlaut viðkomandi styrk?      Já       Nei

Fylgir viðhengi með umsókninni?      Já       Nei

\_\_\_\_\_  
Staður og dagsetning

\_\_\_\_\_  
Undirskrift

