



## Umsókn um styrk í starfsmenntunarsjóði STAMOS

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

Kt: \_\_\_\_\_ netfang: \_\_\_\_\_

Heimili: \_\_\_\_\_

Staður: \_\_\_\_\_ póstnúmer: \_\_\_\_\_

Vinnustaður: \_\_\_\_\_ Vs / gsm \_\_\_\_\_

Starfsheiti \_\_\_\_\_

Banki \_\_\_\_\_ bankanr. \_\_\_\_\_ hb \_\_\_\_\_ reikn.nr. \_\_\_\_\_

**Sótt er um styrk vegna:** Náms/námskeiðs, ráðstefnu

Annað/hvað \_\_\_\_\_

Lýsing á því námi og eða ferð sem að sótt er um styrk til:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Hvenær nám/námskeið fer fram og hjá hvaða aðila er það stundað.

\_\_\_\_\_

Aðrir styrkir:

\_\_\_\_\_

Sótt er um styrk að upphæð kr. \_\_\_\_\_

Sótt er um ferðakostnað kr. \_\_\_\_\_

Samtals kr. \_\_\_\_\_

### Umsóknum skal skila til:

**Skrifstofu STAMOS,** Þverholti 3, 1. hæð - á afgreiðslutíma

- mánudaga-miðvikudaga frá kl 12-13
- fimmtudaga kl 13-17
- lokað föstudaga
- 

Eða senda í pósti til: STAMOS – pósthólf 275, 270 Mosfellsbæ