



## Umsókn um námsstyrk

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

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

Sótt er um eftirfarandi styrk:

Námsskeiðsgjöld, ferðakostnaður o.fl. (hámark 50.000 kr. á ári). \_\_\_\_\_

Stundir til afleysinga fyrir starfsmann (hámark 48 klst. á ári). \_\_\_\_\_

Rökstuðningur. (Fram þarf að koma hvaða nám er stundað, hvenær og hvar, námsskeiðsgjöld og ferðakostnaður starfsmanns, þörf stofnunar vegna afleysinga)

---

---

---

---

---

---

---

---

Fyrir hönd stofnunar

\_\_\_\_\_  
forstöðumaður