

STARFSMENNTASJÓÐUR FÉLAGS ÍSLENSKRA
ATVINNUFLUGMANNA



UMSÓKN UM STYRK

Nafn umsækjanda _____ Kennitala _____

Heimasími _____ Gsm _____ Netfang _____

Heimili _____ Póstfang/Staður _____

Vinnuveitandi /Starfshlutfall _____ Bankanúmer-Höfuðbók-Reikningsnúmer _____

Sótt er um styrk vegna: Náms á framhaldsskólastigi () háskólastigi () Námskeiðis () Ráðstefnu ()
Fjarnáms () Annars ()
Annars, hvers: _____

Hver heldur námskeiðið: _____

Námskeiðisgjald: _____

Upphæð styrks sem sótt er um: _____

Hefur þú sótt um styrk áður: Já () Nei ()
Ef já, hvenær sóttir þú um styrk síðast: _____

Lýsing á því sem sótt er um styrk út á, hvenær það stendur yfir og hversu lengi:

Annað sem umsækjandi vill koma á framfæri:

Meðfylgjandi umsókn er reikningur/greiðslukvittun ()
Undirrituð/áður er styrkhæfur samkvæmt gr. 7 ()

Dagsetning

Undirskrift umsækjanda

Umsókn sendist á skrifstofu FÍA, merkt:
Félag íslenskra atvinnuflugmanna
v/starfsmenntasjóðs
Hlíðarsmára 8, 201 Kópavogur