



Seltjarnarnesbær

## ***Umsókn um námsstyrk fyrir starfsmenn Seltjarnarnesbæjar***

Nafn \_\_\_\_\_

Kennitala \_\_\_\_\_ Sími \_\_\_\_\_

Heimilisfang \_\_\_\_\_

Skóli/vinnustaður \_\_\_\_\_

Skóli \_\_\_\_\_

Áætlaður námstími \_\_\_\_\_

Undirritaður hefur kynnt sér reglur Seltjarnarnesbæjar um námsstyrki  
Styrkur til að stunda fjarnám  
Styrkur til að stunda framhaldsnám

Ástæður umsóknar: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dagsetning \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Undirskrift umsækjenda

\_\_\_\_\_  
Samþykki stjórnanda

Meðfylgjandi er staðfesting um skólavist

Umsókn berist til:  
Fjárhags- og launanevndar Seltjarnarness  
Austurströnd 2  
170 Seltjarnarnesi