



SUDURNESJABÆR

Umsókn

Um styrk til náms og verkfæra- og tækjakaupa fatlaðs fólks

Nafn umsækjanda	Kennitala
Lögheimili	Póstnúmer
Netfang	Sími
Maki (ef við á)	Sími/netfang
Aðstandandi/tengiliður/forsjáraðili	Tengsl
Sími/netfang	

Styrkur vegna náms <i>Meðfylgjandi gögn þurfa að fylgja umsókn</i>	<input type="checkbox"/>
<ol style="list-style-type: none">Námsvottorð, staðfesting frá skóla um skráningu í námKvittun fyrir námskeiðs- eða skólagjöldum	
Styrkur vegna verkfæra- og tækjakaupa <i>Meðfylgjandi gögn þurfa að fylgja umsókn</i>	<input type="checkbox"/>
<ol style="list-style-type: none">Kvittun fyrir verkfæra- og tækjakaupumSkattframtal og staðgreiðsluyfirlit skatta	

Ástæða umsóknar eða annað sem umsækjandi vill taka fram

Umsókn er ekki tekin til afgreiðslu nema öll nauðsynleg gögn liggja fyrir

Ég votta með undirskrift minni að allar upplýsingar í sambandi við umsókn þessa eru réttar.

Staður og dagsetning

Undirskrift umsækjanda