|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| UMSÓKNIR SKULU BERAST FYRIR 1. APRÍL OG VERÐUR ÞEIM SVARAÐ FYRIR 1. MAÍ | | | | |
| Upplýsingar um umsækjanda | | | | |
| **Nafn** | | | | |
| **Kt.** | | **Netfang** | | |
| **Heimili** | | **Póstnr**. | | **Póstfang** |
| **Heimasími** | | **Vinnusími** | | **Farsími** |
| **Vinnustaður** | | | | **Starfshlutfall** |
| **Meðlimur í Fagdeild krabbameinshjúkrunarfræðinga síðan:** | | | | |
| **Verkefni** | | | | |
| **Lýsið verkefni nánar:** | | | | |
| Upphæð sem sótt er um: | | | | |
| Styrkfjárhæðina skal leggja inn á bankareikning minn: | | | | |
| **Bankanúmer** | **Höfuðbók** | | **Reikningsnúmer** | |
| Dagsetning og undirskrift | | | | |
| **Dagsetning** | **Undirskrift** | | | |
| Afgreiðsla (fyrir sjóðsstjórn): | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| Styrktarsjkrunar﷽﷽﷽﷽TYRK uhjtyrktarsjaóður Fagdeildar krabbameinshjúkrunarfræðinga Suðurlandsbraut 22 108 Reykjavík krabb@hjukrun.is | | | | |