A close up of a sign

Description automatically generated**Afrekssjóður UMSB**

Umsóknareyðublað

Vinsamlega vandið útfyllingu umsóknareyðublaðsins og munið að láta fylgigögn fylgja með.

## Upplýsingar um íþróttamanninn

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

Kennitala: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sími: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Heimilisfang: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Póstnúmer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Íþróttagrein: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Keppnisgrein: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nafn forráðamanns: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sími: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Heimilisfang: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Upplýsingar um hóp (þarf eingöngu að fylla út þegar sótt eru um fyrir hóp)

Nafn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Aldur: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Íþróttagrein: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Keppnisgrein: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nafn þjálfara: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Netfang: ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sími: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Fylgigögn

Eftirtalin gögn þurfa að fylgja umsókninni (mismunandi eftir umsóknum):

* Umsögn um einstaklinginn/hópinn frá félagsþjálfara
* Markmið íþróttamannsins
* Markmið hóps (frá þjálfara)
* Ferilskrá einstaklings/þjálfara/hóps (æfingar/keppni/árangur)

#### 

#### **Styrkbeiðni**

Lýsing á verkefni sem sótt er um vegna:

(sendið gjarnan nánari fylgigögn með til að styðja umsóknina)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Umsækjandi staður – dagsetning

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Undirskrift formanns aðalstjórnar félags