



Afreks- og styrktarsjóður Mosfellsbæjar og Ungmennafélagsins Aftureldingar

Umsóknareyðublað

Umsækjandi

Nafn ábyrgðarmanns: _____

Heimilisfang: _____

Kennitala: _____ Sími: _____

Netfang: _____

Íþróttagrein og flokkur: _____

Þjálfari / Formaður: _____

Verkefni

Sótt er um styrk til sjóðsins vegna:

- Æfinga eða keppni
- Æfinga eða keppni með landsliði
- Þjálfaranámskeiðs

Kostnaður

Áætlaður útlagður kostnaður er:



Upphæð og rökstuðningur

Upphæð sem sótt er um og rökstuðningur fyrir henni:

Fylgiskjöl

Fylgiskjöl með styrkumsókninni eru:

Greiðslufyrirkomulag

Nafn: _____ Kennitala: _____

Banki: _____ Höfuðbók: _____ Reikningsnúmer: _____

Styrkir eru greiddir út skv. nótum og þarf afrit af styrkveitingu að fylgja.

Undirskrift umsækjanda: _____

Dagsetning: _____

Umsóknina, merкта **Afreks- og styrktarsjóður** skal senda á skrifstofu UMFA í Íþróttahús Varmá eða á netfangið umfa@afturelding.is