



Minningarsjóður Guðfinnu Júlísdóttur og Ágústínu Jónsdóttur

Umsóknareyðublað

Umsækjandi

Nafn ábyrgðarmanns: _____

Heimilisfang: _____

Kennitala: _____ Sími: _____

Netfang: _____

Íþróttagrein og flokkur: _____

Þjálfari(formaður): _____

Verkefni

Sótt er um styrk til sjóðsins vegna:

Kostnaður

Áætlaður útlagður kostnaður er:



Framlög

Aðrir styrkir sem verkefnið fær:

Fylgiskjöl

Fylgiskjöl með styrkumsókninni eru:

Greiðslufyrirkomulag

Nafn: _____ Kennitala: _____

Banki: _____ Höfuðbók: _____ Reikningsnúmer: _____

Styrkþegar Minningarsjóður
Guðfinnu Júlísdóttur og Ágústínu Jónsdóttur
ganga að þeim skilmálum sem settir eru fram í reglugerð sjóðsins.

Undirskrift umsækjanda: _____

Dagsetning: _____

Umsóknina, merкта **Minningarsjóður**
Guðfinnu Júlísdóttur og Ágústínu Jónsdóttur
skal senda á skrifstofu UMFA í Íþróttahús Varmá