



Umsókn um niðurgreiðslu æfingagjalda utan Eyjafjarðarsveitar

Nafn forráðamanns barns: _____

Kennitala: _____

Heimilisfang: _____

Sími: _____ Netfang: _____

Íþrótt: _____

Nafn barns: _____

Kennitala barns: _____

Upphæð styrks leggist inn á reikning:

Banki: _____ Höfuðbók: _____ Reikningsnúmer: _____ Kennitala: _____

Undirritaður sækir um styrk samkvæmt reglum sem sveitarstjórn hefur sett.

Staður og dagsetning: _____

Undirskrift: _____

Hægt er að sækja um styrk tvisvar á ári, vor og haust.

Heildarendurgreiðsla er að hámarki 10.000 kr. á ári.