



Umsókn um útfararstyrk

Nafn umsækjanda: _____ kt: _____

Heimilisfang: _____ Póstnúmer: _____

Heimasími: _____ gsm: _____ netfang: _____

Vinnusími: _____

Nafn hins látna: _____ kt: _____

Ljósrit af dánarvottorði fylgir með umsókninni

Bankaupplýsingar:

Kennitala reikningseiganda: _____

Bankanúmer: _____ HB _____ Reikningsnúmer _____

Staður og dagsetning

Undirskrift umsækjanda

Afgreiðsla stjórnar STAMOS

Umsókn skal skila til:

Skrifstofu STAMOS, Þverholti 3, 1. hæð - á afgreiðslutíma

- mánudaga-miðvikudaga frá kl 12-13
- fimmtudaga kl 13-17
- lokað föstudaga
-

Eða senda í pósti til: STAMOS – pósthólf 275, 270 Mosfellsbæ