

**Umsókn um styrk**

**Menningarsjóður Vopnafjarðarhrepps**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Umsóknaraðili:
 |  |
| Nafn:  | Kennitala:  |
| Heimili:  |  |
| Póstnúmer:  | Sveitarfélag:  |
| Sími:  | GSM: |
| Netfang:  |  |

**Forsvarsmaður (ef við á):**

|  |  |
| --- | --- |
| Nafn:  | Kennitala: |
| Heimili:  | Sími: |
| 1. Styrkur sem sótt er um (upphæð sundurliðuð eða annað):
 |
|  |
|  |
|  |
| 1. Tilefni og tilgangur umsóknar:
 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 1. Lýsing á verkefninu sem sótt er um styrk til:
 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Tilgreinið eigin fjármögnun og styrki eða framlög frá öðrum aðilum ef um slíkt er að ræða og leggið fram gögn því til staðfestingar (hverjir):
 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 1. Kostnaðar og tekjuáætlun: Má einnig fylgja með sem fylgiskjal
 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 1. Aðrar upplýsingar sem umsækjandi vill koma á framfæri:
 |
|  |
|  |
|  |
|  |

Dags:

Undirskrift umsækjanda: