



# SØKNADSSKJEMA OPPLÆRINGSSTIPEND

Bedrift

Kontaktperson

Lærling:

Fag:

**KURS DET SØKES STØTTE TIL:**

Dato for opplæring:

Kurskostnad:

Reiseregning kr:

Boutgifter kr:

**SUM kr** \_\_\_\_\_

Sted og dato:

Underskrift:

KOPI AV ORIGINALFAKTURA OG KVITTERINGER LEGGES VED

**For opplæringskontoret:**

Innvilges

Innvilges ikke

Innvilges med avvikende sum:

Begrunnelse:

Sted og dato/sign