

Ansøgning om tilskud til kompetenceudvikling/selvvalgt uddannelse

Virksomhedsoplysninger (udfyldes af virksomheden)

| | |
|---|--|
| Firmanavn: _____ | CVR/SE nr.: _____ |
| Gade/Vej: _____ | Telefon: _____ |
| Postnr.: _____ By: _____ | E-mail: _____ |
| Medarbejderens dagturløn udgør: Kr. _____ pr. time _____ | |
| Medarbejderen har mere end ni måneders anciennitet og er omfattet af overenskomsten mellem DI for Emballage-Industrien og 3f Industri (Emballage) og HK/Privat. Medarbejderen er omfattet af denne del af overenskomsten: | |
| <input type="checkbox"/> Kart (Kartonnage) | <input type="checkbox"/> Typ/Lit/Bogb (Typografer/Litografer/Bogbindere) |

Personlige oplysninger (udfyldes af ansøger)

| | |
|--------------------------|----------------|
| Navn: _____ | Cpr.nr.: _____ |
| Gade/Vej: _____ | Telefon: _____ |
| Postnr.: _____ By: _____ | E-mail: _____ |

Kompetenceudviklingsaktivitet (udfyldes af ansøger)

| | |
|--|--|
| <p>Sæt kryds ved den type uddannelse, du søger:</p> <p><input type="checkbox"/> AMU</p> <p><input type="checkbox"/> Grundskoleniveau</p> <p><input type="checkbox"/> Gymnasialt niveau</p> <p><input type="checkbox"/> Videregående niveau</p> <p><input type="checkbox"/> Andet</p> | <p>Beskriv aktiviteten, du søger: (Uddannelsesnavn og evt. uddannelsesnummer). Og begrund, hvorfor du søger.</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Kurset finder sted på denne lokalitet:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Kurset finder sted i denne periode:</p> |
|--|--|

Ansøgningsoplysninger (udfyldes af ansøger)

| | |
|--|------------|
| Jeg søger om tilskud til (Udgifter til gebyrer, kursusmaterialer, transport og opholdsudgifter dækkes kun mod bilag). | |
| <input type="checkbox"/> Løntabsgodtgørelse. (Der dækkes op til 85 % af løntabet). Antal kursustimer indenfor normal arbejdstid: | _____ |
| <input type="checkbox"/> Kursusgebyr (Udgiften oplyses af kursusstedet). | _____ Kr. |
| <input type="checkbox"/> Kursusmaterialer (Udgiften oplyses af kursusstedet). | _____ Kr. |
| <input type="checkbox"/> Transporttilskud. (Reglerne for AMU følges. De kan ses på www.veug.dk). | _____ Kr.: |
| <input type="checkbox"/> Opholdsudgifter (Reglerne for AMU følges. De kan ses på www.veug.dk). | _____ Kr. |

Underskrifter

| | |
|----------------------------|-------------------------------------|
| Dato: _____ | Dato: _____ |
| _____ | _____ |
| (Medarbejders underskrift) | (Virksomhedsstempel og underskrift) |

Skemaet sendes til:

EmballageIndustriens kompetencefond
Nørre Voldgade 48, 1.
1358 København K.