

Optikernes Kompetenceudviklingsfond

Ansøgningskema

Personlige oplysninger:

| | | | |
|------------|--|--------|--|
| Navn | | | |
| Cpr.nr. | | | |
| Adresse | | | |
| Postnr. | | By | |
| Tlf./mobil | | E-mail | |

Ansættelse:

| | | | |
|--------------------|--|-------|--|
| Stilling | | | |
| Virksomhedens navn | | | |
| Ansættelsessted | | | |
| CVR.nr | | p.nr. | |

Der søges om tilskud til følgende:

| Konference/kursus | Deltagergebyr | Tidspunkt | Sted |
|-------------------|---------------|-----------|------|
| | DKK | | |

| Udgift til transport | Udgift til ophold |
|----------------------|-------------------|
| DKK | DKK |

Husk at vedlægge **original** dokumentation for **alle** udgifter, der søges tilskud til.

| | Ja | Nej |
|--|----|-----|
| Jeg bekræfter, at min arbejdsgiver har givet mig fri til at deltage i konferencen/kurset | | |

Evt. tilskud overføres til følgende bankkonto:

| | | | |
|--------------|--|----------|--|
| Bankens navn | | | |
| Reg.nr. | | Kontonr. | |

Eventuelle bemærkninger:

| |
|--|
| |
|--|

| | | | |
|------|--|-------------|--|
| Dato | | Underskrift | |
|------|--|-------------|--|

Ved min underskrift bekræfter jeg, at alle afgivne oplysninger efter min bedste overbevisning, er korrekte og at jeg ikke har søgt om tilskud andre steder.