

Alarm- og elektrikeroverenskomstens kompetencefond Ansøgning om tilskud til efteruddannelse

Personlige oplysninger CPR-nummer*:

Navn*: _____

Adresse *: _____

Postnr.*: _____ By*: _____

Virksomhedens oplysninger CVR-nummer*:

Virksomhedens navn*: _____

Kontaktperson i virksomheden*: _____

E-mailadresse*: _____

Kursusoplysninger Kursus-ID*: _____

Navn på kursus*: _____

Dato for kursusstart*: _____

Antal kursustimer*: ____ timer

Din netto-timeløn*: ____ kr. (din basisløn + personlige tillæg + kørselstillæg + evt. tilskud til fagligt kontingent/160,33 = din timeløn)

Kursusafgift*: ____ kr.

Andre udgifter skal dokumenteres og begrundes:

* _Skal udfyldes