

Ansøgning om tilskud til kompetenceudvikling/selvvalgt uddannelse

Den Grafiske Kompetenceudviklingsfond, Komptenceudviklingsfonden på funktionæroverenskomsten mellem GA og HK Privat og
Komptenceudviklingsfonden på digitalprint- og serigrafoverenskomsten mellem GA og HK Privat

Virksomhedsoplysninger (udfyldes af virksomheden)

Firmanavn _____	CVR-nr. _____
Gade/Vej _____	Telefon _____
Postnr. _____ By _____	E-mail _____
Medarbejderens løn udgør kr. _____ pr. <input type="checkbox"/> uge <input type="checkbox"/> måned	Ugentlig arbejdstid _____ timer
Eventuelle tillæg til lønnen ved holddrift/forlægning (jf. DGO § 3, stk. 7 og DSO § 3, stk. 7) anføres på udbetalingsanmodningen.	

Personlige oplysninger (udfyldes af ansøger/medarbejder)

Navn _____	CPR-nr. _____
Gade/Vej _____	Telefon _____
Postnr. _____ By _____	E-mail _____
Bankoplysninger: Reg. nr. _____ Kontonr. _____	

Ansøgningsoplysninger (udfyldes af ansøger/medarbejder)

<input type="checkbox"/> Jeg søger om tilskud til:	<input type="checkbox"/> Transportudgifter i henhold til reglerne i vejledningen
<input type="checkbox"/> Løntabsgodtgørelse (100%), for _____ timer	<input type="checkbox"/> Opholdsudgifter i henhold til reglerne i vejledningen
<input type="checkbox"/> Kursusgebyr _____ kroner	<input type="checkbox"/> Fritidsuddannelse som elev (EUD)
<input type="checkbox"/> Kursusmaterialer _____ kroner	<input type="checkbox"/> Uddannelse i forbindelse med afskedigelse

Kompetenceudviklingsaktivitet (udfyldes af ansøger/medarbejder)

Uddannelsesstype: <input type="checkbox"/> AMU <input type="checkbox"/> Grundskoleniveau <input type="checkbox"/> Gymnasieniveau <input type="checkbox"/> Videregående niveau <input type="checkbox"/> Andet: _____	Beskrivelse af den ansøgte aktivitet (kursusbeskrivelse <u>skal</u> vedlægges) Uddannelsesnavn og evt. kursusnr. _____ Kursusperiode: startdato _____ slutdato _____ antal dage _____ Uddannelsessted: _____ Kommentarer: _____
--	---

Dato: _____	Dato: _____
_____	_____
(Ansøger/medarbejders underskrift)	(Virksomhedsstempel og underskrift)*

* Virksomheden bekræfter hermed, at medarbejderen er omfattet af ordningen og hverken helt eller delvis modtager løn under uddannelsen

På www.grafiske-kompetencefonde.dk kan man læse hvordan vi behandler personoplysninger i vores *Persondatapolitik*.

Det udfyldte ansøgningssskema sendes til: **Fondsadministrationen, Møllekajen 7, 3. th., 5000 Odense C**
(eller scannes og sendes på mail til kontakt@grafiske-kompetencefonde.dk. Vi anbefaler at oplysningerne sendes krypteret.)

Administrative oplysninger (udfyldes af fondsadministrationen)

Overenskomstforhold <input type="checkbox"/> DGO <input type="checkbox"/> DSO <input type="checkbox"/> FO-GA	Faggruppe: _____	Note: _____
---	------------------	-------------