**Umsókn um styrk úr þýðingasjóði Félags sjúkraþjálfara**

Vinsamlegast lesið leiðbeiningar vel áður en umsókn er fyllt út. Ef ekki er nægjanlegt pláss á eyðublaðinu fyrir upplýsingar í lið 11. - 15 skal þeim skilað í sérstöku skjali (viðhengi) þar sem vísað er í viðkomandi númer á eyðublaðinu. Ef umsækjendur eru fleiri en einn skulu nöfn allra umsækjenda með upplýsingum samsvarandi lið 1 - 8 og ferilsskrám einnig skilað (sem viðhengi) með umsókninni.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. Nafn aðalumsækjanda** | **2. Kennitala** | **3. Heimilisfang** | **4. Heimasími** |
| **5. Vinnustaður** | **6. Vinnusími** | **7. Bréfsími** | **8. Netfang** |
| **9. Heiti mælitækis/spurningalista (erlent-íslenskt)** | **10. Lykilorð** |
| **11. Notagildi mælitækis/spurningalista (heimildir fylgi)** |
| **12. Bakgrunnur (þekking tengd gildi mælitækis/spurningalista, áreiðanleika osfrv (heimildaskrá fylgi))** |
| **13. Nákvæm lýsing á framkvæmd verkefnis (verkþættir, samstarfsaðilar, verkaskipting; sjá lið 5.2. í reglum sjóðsins)** |
| **14. Tímaáætlun (frá upphafi til loka verkefnis)** |
| **15. Kostnaðaráætlun (sjá lið 6.1. í reglum sjóðsins)** |
|  **16. Bókhaldsumsjón** |
| **16. Upphæð sem sótt er um til Þýðingasjóðs FS** |
| **17. Aðrir styrkir, hversu há upphæð - frá hverjum** | **Eftirfarandi fylgiskjöl eru hjálögð (eftir þörfum):****🞏 Ferilsskrá****🞏 Staða þekkingar sbr. lið 11 og 12****🞏 Verk- og tímaáætlun sbr. lið 13 og 14****🞏 Kostnaðaráætlun sbr. lið 15****🞏 Frumútgáfa Mælitækis sem þýða á****🞏 Listi yfir nöfn og feril umsækjenda, ef fleiri en einn** |

**Dagsetning**