##### Umsókn um loðsprógv

Skriva við spjaldrastavum

|  |
| --- |
| **Eftirnavn:** |
| **Fornavn (nøvn):** |
| **Bústaður: Postnr. bygd/býur:** |
| **P-tal (ddmmáá-xxx):**  **Tlf. nr.:** |
| **Teldubústaður:** |
| **Hvørjar havnir søkt verður um:** |

**Endurnýggjan Fyrsta loðsprógv**

Avrit av hesum skjølum **skulu** sendast við umsóknini

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Set X** |
| 1. | Sjóvinnubræv sum skipsførari.................................................................................. | □ |
| 2. | Skjalprógv fyri 2 ára viðkomandi siglingartíð (einans í samband við fyrsta loðsprógvið)..... | □ |
| 3. | Skjalprógv fyri 3 loðsingar síðstu 5 árini (einans í samband við endurnýggjan)....... | □ |
| 4. | Skeiðsprógv - Skeið fyri loðsar................................................................................. | □ |
| 5. | Skeiðsprógv - Trygdarskeið fyri loðsar.................................................................... | □ |
| 6. | Teoretisk dugnaskaparroynd fyri loðsar................................................................................ | □ |
| 7. | Praktisk dugnaskaparroynd fyri loðsar (einans í samband við fyrsta loðsprógvið)... | □ |
| 8. | BRM-skeið .............................................................................................................. | □ |
| 9. | ARPA-skeið ............................................................................................................ | □ |
| 10. | ECDIS-skeið ............................................................................................................ | □ |
| 11. | Heilsuváttan............................................................................................................. | □ |
| 12. | Váttan um tilknýti til havn........................................................................................ | □ |
| 13. | Passmynd, ikki eldri enn 2 ár.................................................................................... | □ |
| 14. | Kvittan fyri gjald à kr. 1175,-.................................................................................... | □ |

Passmynd skal klistrast her.

35 x 45 mm

Eg vátti undir revsiábyrgd, at omanfyri nevndu og

hjásendu upplýsingar eru rættar.

Staður: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dagf.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Undirskrift (mitt í rammuna)

***Umsóknin verður avgreidd, tá ið Sjóvinnustýrið hevur móttikið umsóknarblað, kvittan og øll viðkomandi skjøl.***

**Gjald:**

Kostnaðurin er kr. 1175,- fyri loðsprógv.

**Konto nr.: 6460-425.451.3**

BIC/SWIFT: FIFBFOTX

IBAN: FO 89 6460 0004 2545 13

**Umsóknin skal sendast til:**

[fma@fma.fo](mailto:fma@fma.fo)

ella

Sjóvinnustýrið

Bókbindaragøta 8

FO-100 Tórshavn

Brævbjálvin skal merkjast **Loðsprógv.**

Verður umsóknin send sum teldupostur til [fma@fma.fo](mailto:fma@fma.fo), skal umsóknarblaðið, har myndin er á, sendast sum **jpg.fíla**.