



## Umsókn um starf í sumarvinnu 17 ára og eldri.

Nafn \_\_\_\_\_ Kennitala \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Heimilisfang, GSM og netfang \_\_\_\_\_

Nánasti aðstandandi \_\_\_\_\_

GSM \_\_\_\_\_ Heimasími \_\_\_\_\_ Vinnusími \_\_\_\_\_

Í boði er vinna í minnst 11 vikur á tímabilinu 16. maí – 17. ágúst

*\*Ekki verður unnið dagana 9. - 13. júlí Launalaust\**

*\*Ekki verður unnið dagana 2. - 7. ágúst. Launalaust\**

Hafi umsækjandi eitthvað sérstakt sem hann vill koma á framfæri við stjórnendur vinnuskóla, þá setjið þær upplýsingar hér.

---

---

---

Umsóknum skal skilað á bæjarskrifstofu Garðs eða Sandgerðis.

\_\_\_\_\_  
Dagsetning

\_\_\_\_\_  
Undirskrift umsækjanda