**Umsókn um framlengingu á þátttöku í Starfsorku**

**Við undirritaðir \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_kt.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ og \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_kt.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(*Nafn og kennitala fyrirtækis*) (*Nafn og kennitala starfsmanns*),**

 **óskum hér með eftir framlengingu á þátttöku í verkefninu Starfsorku í \_\_ mánuði (hámark 6 mánuði).**

**Reykjavík \_\_\_\_\_\_\_ 200\_\_**

**Fyrir hönd fyrirtækis: Starfsmaður:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**