



Umsókn um þjónustu fyrir fatlað fólk 18 ára og eldra

Nafn umsækjanda: _____

Kennitala umsækjanda: _____ Lögheimili: _____

Heimilisfang (ef annað en lögheimili): _____

Símanúmer: _____ GSM: _____ Netfang: _____

Aannað: _____

Til að afgreiða umsókn um þjónustu verður upplýsinga aflað með viðtölum við umsækjanda og / eða forráðamann.

Sótt er um eftirfarandi þjónustu:

Frekari liðveisla: Nánari skýringar ef það á við

Björgin - Geðræktarmiðstöð: Nánari skýringar ef það á við

Dagsþjónusta (Hæfingarstöðin): Nánari skýringar ef það á við

Ferðaþjónusta fatlaðra: Nánari skýringar ef það á við

Ég votta hér með að allar upplýsingar sem ég veiti í sambandi við umsókn þessa eru réttar og veiti starfsfólki umboð til að afla upplýsinga hjá Tryggingastofnun ríkisins. Ég skuldbind mig til þess að láta vita um breytingar á högum mínum sem hafa áhrif á mat umsóknar.

Dags: _____

Undirskrift: _____

Þjónusta samþykkt af félagsþjónustu: _____

Vísad til fagteymis dags: _____ Ábyrgðaraðili: _____

