



## NORÐURÞING

Ketilbraut 7 - 9 640 Húsavík  
Netfang: nordurthing@nordurthing.is

Sími: 4646 100 fax: 4646 101  
Veffang: www.nordurthing.is

### Umsókn um þjónustu ráðgjafa fyrir einstaklinga í sjálfstæðri búsetu

Nafn umsækjanda	Kennitala:
Heimilisfang:	Sími:
Heimilislæknir og/eða sérfræðingar sem til þekkja:	
Heimilisaðstæður	<input type="checkbox"/> Býr ein(n) <input type="checkbox"/> Býr með öðrum (hverjum)

#### Ástæða umsóknar:

#### Annað sem umsækjandi vill taka fram:

Með undirskrift minni veiti ég heimild til að leitað sé upplýsinga hjá þeim læknum og/eða sérfræðingum sem tilgreindir eru á umsókninni. Einnig samþykki ég að þær upplýsingar sem ég hef gefið í umsókninni ásamt öðrum upplýsingum sem aflað verður við vinnslu umsóknarinnar verði skráðar.

\_\_\_\_\_  
Undirskrift umsækjanda

\_\_\_\_\_  
Staður , dagsetning