



Félagsþjónusta Norðurþings

Ketilsbraut 7-9 640 Húsavík Sími: 464-6100 nordurthing@nordurthing.is

Umsókn um styrki vegna námskostnaðar eða verkfæra og tækjakaupa fatlaðra

Almennar persónuupplýsingar:

Nafn: _____ Kennitala: _____

Lögheimili: _____ Póstnúmer: _____ Staður: _____

Netfang: _____ Sími/gsm: _____

Stutt lýsing á fötlun:

Örorkustig _____ %

Nýtur umsækjandi hjálpartækis á vegum almannatrygginga?

Ef já, þá hvaða: _____

Atvinna: _____ Starfshlutfall _____ %

Heildartekjur skv. síðasta skattframtali: _____ kr.

Umsókn um styrk til greiðslu styrk til greiðslu námskostnaðar

Sótt er um styrk vegna:

Námsgagna

Námskeiðis- eða skólagjalda

Upphæð sem sótt er um _____ kr.

Nýtur umsækjandi námsláns Já Nei

Gögn sem skulu fylgja með:

Námsvottorð

Skattframtal

Greinagerð umsækjanda

Reikningar vegna útlagðs kostnaðar

Álit sérfróðra aðila

Umsókn um styrk til verkfæra og tækjakaupa

Tilgangur verkfæris eða tækis:

Upphæð sem sótt er um: _____ kr.

Hvar hefur umsækjandi notið endurhæfingar?

Fylgigögn:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Skattframtal sl. árs | <input type="checkbox"/> Reikn. v/ útl. kostn. | <input type="checkbox"/> Læknisvottorð |
| <input type="checkbox"/> Greinagerð umsækj. | <input type="checkbox"/> Rekstrarreikningur | <input type="checkbox"/> Rekstraráætlun |
| <input type="checkbox"/> Álit sérfróðra aðila | <input type="checkbox"/> Annað | |

Dagsetning

undirskrift umsækjanda

Ákvörðun félagsþjónustu

Dags. móttöku: / 20

Styrkur v/ námsgagna:

Styrkur vegna námskeiða:

Styrkur vegna tækjakaupa:

Dags. afgreiðslu: / 20

Athugasemdir félagsþjónustu:

Starfsmaður félagsþjónustu:

prenta út umsókn



Félagsþjónusta Norðurþings

Ketilsbraut 7-9 640 Húsavík Sími: 464-6100 kt: 640169 - 5599