



Félagsþjónusta Norðurþings

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

Umsókn um þjónustu

Skv. lögum um málefni fatlaðs fólks nr. 59/1992, skv. lögum um félagsþjónustu sveitarfélaga nr. 40/1991 og skv. lögum um málefni fatlaðra nr 125/1999

Almennar persónuupplýsingar:

Nafn: _____ Kennitala: _____

Lögheimili: _____ Póstnúmer: _____ Staður: _____

Netfang: _____ Sími/gsm: _____

Forráðarmaður ef um barn ræðir:

Nafn: _____ Kennitala: _____

Lögheimili: _____ Póstnúmer: _____ Staður: _____

Netfang: _____ Sími/gsm: _____

Sótt er um:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Stuðningsfjölskylda | <input type="checkbox"/> Miðjan- hæfing |
| <input type="checkbox"/> Skammtímavistun | <input type="checkbox"/> Atvinna með stuðningi |
| <input type="checkbox"/> Sumardvöl allt að viku hjá stuðn.fj. /sumarbúðum | <input type="checkbox"/> Ferilþjónusta |
| <input type="checkbox"/> Lengd viðvera í Miðjunni | <input type="checkbox"/> Félagsleg heimaþjónusta |
| <input type="checkbox"/> Sumarstarf í Miðjunni | <input type="checkbox"/> Heimsendur matur |
| <input type="checkbox"/> Félagsleg liðveisla | <input type="checkbox"/> Ráðgjöf |
| <input type="checkbox"/> Frekari liðveisla | <input type="checkbox"/> Annað, hvaða? |

Fylgiskjöl með umsókn

- Bakgrunnsupplýsingar dags.
 Einstaklingsmiðuð áætlun dags
 Annað: _____

Dagsetning _____

Undirskrift umsækjanda

prenta út umsókn



Félagsþjónusta Norðurþings

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