



# Félagsþjónusta Norðurþings

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

## Umsókn um þjónustu

Skv. lögum um málefni fatlaðs fólks með langvarandi stuðningsþarfir nr. 38/2018, 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