



Ný umsókn Endurnýjun umsóknar

Umsókn um ferðapjónustu

Almennar upplýsingar

Nafn umsækjanda: _____ kennitala umsækjanda: _____

Lögheimili: _____ sveitarfélag og póstnúmer: _____

Sími: _____

Netfang _____

Aðstandandi/tengiliður/forsjáraðili (ef yngri en 18 ára) Með því að fylla út upplýsingar um tengilið heimilar umsækjandi velferðarþjónustu Ölfuss að miðla upplýsingum í tengslum við umsókn þessa til þeirra er málið varðar.

Nafn: _____

sími: _____

Tengsl: _____

netfang _____

Senda afrit af svarbréfi til aðstandanda/tengiliðs? já nei

Umsókn

Taka þarf fram hér hvers vegna óskað er eftir ferðapjónustu, hvert á að fara og hversu oft í mánuði



Fylgigögn

Ef um heilsufarástæður er að ræða þarf að leggja fram læknisvottorð.

Ég staðfesti að allar upplýsingar sem veittar eru í sambandi við umsókn þessa séu réttar. Ég skuldbind mig til þess að upplýsa velferðarþjónustu Ölfuss um breytingar á búsetu og félagslegum aðstæðum sem áhrif kunna að hafa á umsóknina.

Til að geta sannreynt rétt minn á stuðningsþjónustu samkvæmt reglum Ölfuss um stuðningsþjónustu, samkvæmt reglum Ölfuss um ferðarþjónustu, samkvæmt barnaverndarlögum nr. 80/2022 og lögum um félagsþjónustu sveitarfélaga nr. 40/1991 með síðari breytingum, samþykki ég með undirskrift minni að velferðarþjónusta megji afla persónuupplýsinga er mig varða.

Staður og dagsetning

Undirskrift umsækjanda

Undirskrift maka, ef við á.

Hægt er að fá upplýsingar vegna umsóknarinnar hjá ráðgjafa velferðarþjónustu Ölfuss í síma 480-3800