

Umsókn um ferðarþjónustu

Nafn:

Kennitala:

Heimilisfang:

Símanúmer:

Netfang:

**Aðstandandi eða annar sem
veitt getur upplýsingar:**

Hjálpartæki, ef já, þá hver?

Getur umsækjandi komist ferða sinna með öðrum hætti?

Ef svo er, hvernig: Með einkabifreið Á hjóli Gangandi

Með öðrum hætti, þá hverjum:

Parf umsækjandi að taka með sér fylgdarmann: Já Nei

Til hvers er sótt um ferðarþjónustu:

Vinnu

Áætluð þörf ferða í mánuði:

Skóla

Áætluð þörf ferða í mánuði:

Hæfingar

Áætluð þörf ferða í mánuði:

Dagþjónusta

Áætluð þörf ferða í mánuði:

Skólavistun/lengd viðvera

Áætluð þörf ferða í mánuði:

Skammtí mavistun

Áætluð þörf ferða í mánuði:

Sértek þjónusta

Áætluð þörf ferða í mánuði:

Tómsunda

Áætluð þörf ferða í mánuði:

Einkaerinda

Áætluð þörf ferða í mánuði:

Nánari skýringar og/eða upplýsingar um aðstæður umsækjanda:

Dagsetning umsóknar

Undirskrift umsækjanda

Undirskrift forsvarsmanns og/eða aðstoðarmanns

*Ath. Læknisvottorð þarf að fylgja umsókn ef þess er krafist.
Með undirskrift umsóknar staðfestir umsækjandi/aðstandandi/aðstoðarmaður að hann hafi kynnt sér reglur og gjaldskrá sveitarfélagsins um ferðaþjónustu fatlaðra.*

Umsókn móttekin:

Umsókn afgreidd: