



BOLUNGARVÍKURKAUPSTAÐUR



Byggðasamlag
Vestfjarða
um málefni fatlaðs fólks

UMSÓKN UM STYRK VEGNA NÁMSKOSTNAÐAR EÐA VERKFÆRA- OG TÆKJAKAUPA FATLAÐRA

Almennar upplýsingar:

Nafn umsækjanda	Kennitala
Heimilisfang	Póstnúmer
Sími	Netfang

Fötlun

Stutt lýsing á fötlun umsækjanda

Örorka %

Nýtur umsækjandi hjálpartækis á vegum almannatrygginga?

Já Nei

Atvinna?

Starf % starf Heildartekjur skv. framtali

Umsókn um styrk til verkfæra- og tækjakaupa

Tilgangur: Sótt er um fjárhæð:

Hvar hefur umsækjandi notið endurhæfingar?

Fylgigögn

Skattframtal sl. árs	Rekstrarreikningur
Greinargerð umsækjanda	Læknisvottorð
Álit sérfróðra aðila	Rekstraráætlun
Reikn. v/útlags kostnaðar	

Dagsetning

Undirskrift umsækjanda eða aðstandanda