



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

