



FJARÐABYGGÐ

## Umsókn um akstur

### ALMENNAR UPPLÝSINGAR UM UMSÆKJANDA:

Nafn: \_\_\_\_\_ Kennitala: \_\_\_\_\_

Lögheimili: \_\_\_\_\_ Póstnr: \_\_\_\_\_ Staður: \_\_\_\_\_

Heimilisfang: \_\_\_\_\_ Póstnr: \_\_\_\_\_ Staður: \_\_\_\_\_  
(ef annað en lögheimili)

Netfang: \_\_\_\_\_ Sími: \_\_\_\_\_ Farsími: \_\_\_\_\_

Nafn notanda: \_\_\_\_\_  
(ef yngri en 18 ára)

### AÐSTANDANDI / TENGILIÐUR / FORSJÁRAÐILI:

Nafn: \_\_\_\_\_ Tengsl: \_\_\_\_\_ Sími: \_\_\_\_\_

Nafn: \_\_\_\_\_ Tengsl: \_\_\_\_\_ Sími: \_\_\_\_\_

### ÓSKAÐ ER EFTIR:

- Ferðaþjónustu fatlaðra
- Akstursþjónustu eldri borgara
- merkið við ef um endurmat er að ræða

Óskar umsækjandi eftir því að afrit af svarbréfi sé sent til aðstandanda/tengiliðs?

Já  Nei

Er umsækjandi innlagður á sjúkrastofnun?  Já  Nei

Notar umsækjandi hjálpartæki?  Já, hvaða? \_\_\_\_\_  Nei

Þarf umsækjandi aðstoð til að komast í og úr bíl?  Já  Nei

Hefur umsækjandi fylgdarann með sér?  Já  Nei

Hefur umsækjandi einhverja möguleika á öðrum ferðamáta?  Já  Nei

Er umsækjandi 75% öryrki?  Já  Nei

Er umsækjandi á endurhæfingarörorku?  Já  Nei

Hefur umsækjandi notið ferðaþjónustu sveitarfélags áður?  Já  Nei

Hefur umsækjandi fengið styrk til bifreiðakaupa eða bensínstyrk frá TR?

Já, nánar \_\_\_\_\_  Nei

**FYRIRHUGUÐ ERINDI (MERKJA MÁ VIÐ FLEIRI EN EINN VALKOST):**

- Dagvist                       Hæfing       Verslanir  
 Heimsóknir                 Læknir       Vinna  
 Félagsstarf                 Skóli

Sótt er um \_\_\_\_ ferðir á mánuði í \_\_\_\_ mánuði.

**NÁNARI SKÝRING (EF Á VIÐ):**

---

---

---

---

---

---

---

**FYLGISKJÖL:**

- Læknisvottorð

Ég votta með undirskrift minni að allar upplýsingar sem ég veiti í sambandi við umsókn þessa eru réttar og veiti ég starfsfólki umboð til að afla upplýsingar hjá Tryggingastofnun ríkisins og heilsugæslu, hjúkrunarheimilum og dagvistunum ef þörf er á vegna umsóknar.

Ég skuldbind mig til þess að láta vita um allar breytingar á högum mínum sem hafa áhrif á þjónustumatið.

\_\_\_\_\_  
Staður, dagsetning

\_\_\_\_\_  
Undirskrift umsækjanda

*Hægt er að fá nánari upplýsingar um akstur á vegum Fjarðabyggðar hjá Helgu Eyjólfsdóttur og Hildi Ýr Gísladóttur í síma 470-9000 virka daga frá kl. 10-12.*

Mótttekið dags: \_\_\_\_\_ af: \_\_\_\_\_