



Bolungarvíkurkaupstaður

Umsókn um akstursþjónustu fyrir fatlað fólk

Samkvæmt 29. gr. laga um félagsþjónustu sveitarfélaga nr. 40/1991 með síðari breytingum og reglum Bolungarvíkurkaupstaðar um akstursþjónustu fyrir fatlað fólk frá 14. nóvember 2023

Nafn umsækanda _____ Kt. _____

Lögheimili _____ Sími _____

Er umsækjandi 75% öryrki ? Já ____ Nei ____

Stutt lýsing á hreyfihömlun umsækanda

Hefur umsækandi fengið styrk til bifreiðakaupa (sl. 12 mánuði) eða bensínstyrk frá Tryggingastofnun Ríkisins ? Já ____ Nei ____

Hefur umsækandi aðgang að eigin bifreið ? Já ____ Nei ____

Ferðaþjónusta sem óskað er eftir:

Tímabil sem óskað er eftir þjónustu _____

Akstur til og frá _____

Fjöldi ferða (á viku eða mánuði) _____

Tímasetning ferða _____

Dagsetning

Undirskrift umsækanda