



## Umsókn um félagslega heimaþjónustu

Umsækjandi:

Kennitala:

---

---

Lögheimili og staður:

Póstnúmer:

---

---

Netfang:

Sími:

---

---

Nafn maka / sambúðaraðila:

Kennitala:

---

---

Heimilislæknir:

Sími:

---

---

Heimilishjálp - hvers vegna er óskað eftir aðstoð og hvernig aðstoðar er þörf?

Nýtur umsækjandi einhverrar þjónustu núna og þá hver er hún?

Við þjónustumat þarf að fá upplýsingar um tekjur umsækjanda sbr. reglur um félagslega heimaþjónustu í Bolungarvík. Umsókninni þarf að fylgja staðfest afrit af síðasta skattframtali og þrír síðustu launaseðlar sbr. Tryggingastofnun Ríkisins og lífeyrissjóðsgreiðslur.

Staður og dags.: \_\_\_\_\_

Undirskrift: \_\_\_\_\_