

Spurnarblað í sambandi við umsókn um trygdartelefon

Umsækjari

| | | | |
|----------|------|------------|--|
| Navn | | P-tal | |
| Bústaður | | Telefon | |
| Postnr. | Byur | Fartelefon | |

Upplýsingar (Svarast skal upp á allar spurningarnar)

| | |
|----------------------|--|
| Hvar er lykilin? | |
| Viðkomandi diagnosur | |
| Almen stöð | |
| Mental stöð | |
| Socialar umstæður | |
| Hoyrn | |
| Sjón | |

Kontaktpersónar

| | | | |
|------------------------|--|------------|--|
| Kontaktpersónur 1 | | Telefon | |
| Kontaktpersónur 2 | | Telefon | |
| Kontaktpersónur 3 | | Telefon | |
| Kontaktpersónur 4 | | Telefon | |
| Heimarøkt: Økisleiðari | | Telefon | |
| | | Fartelefon | |

Spurnarblaðið skal alltið sendast við umsóknini, tá søkt verður um trygdartelefon