

Umsókn um endurvenjing í Almannaverkinum

Upplýsingar umsøkjans

			P-tal	
Navn		Starv		
Bústaður			Fartelefon	
Byur		Postnr.	Telefon	
Teldupostur			Lækni	

Avvarandi

Avvarandi, ið Almannaverkið kann samskifta við, um umsøkjari ikki sjálvur kann			
Navn		Telefon	

Lýs praktiskar trupulleikar, sjúku ella brek

--

Endamálið við endurvenjingini

--

Er læknalig metan gjörd av trupulleika tygara? Hvør og nær?

Hvør		Nær	
------	--	-----	--

Hava tygum heimahjálp ella stuðul

Heimahjálp	Navn		Telefon	
til hesar uppgávur				
Heimasjúkrarøkt	Navn		Telefon	
til hesar uppgávur				
Stuðul	Navn		Telefon	
til hesar uppgávur				

Viðmerkingar annars

Um annar persónur enn umsøkjari hevur útfyllt umsóknarblaði	Navn		Telefon	

Váttan

Eg loyvi Almannaverkinum at savna neyðugar upplýsingar til málsviðgerðina, herundir læknaupplýsingar. Somuleiðis loyvi eg Almannaverkinum at lata upplýsingar til avvarðandi kommunu, sjúkrahús ella onnur viðkomandi, um endurvenjingin skal halda fram, ella um tað er neyðugt fyri málsviðgerðina.	
Dagfesting	Undirskrift umsøkjans

Umsóknin skal sendast ella latast inn til Almannaverkið.