

Umsókn um endurgjald fyri meirútreiðslur/inntøkumiss forsorgarlógin § 17

Umsóknin

Hvat verður søkt um?	
Navnið á barninum, ið ber brek/hevur varandi sjúku, og sum umsóknin snýr seg um:	Føðingardagur (p-tal):

Orsøk til umsóknina

Stutt um orsøkina til, at tygum søkja um endurgjald fyri viðkomandi meirútreiðslu/ur ella inntøkumiss:
--

Upplýsingar umsøkjarans

Navn:		P – tal:	
Gøta:		Telefon:	
Býur:		Postnr.:	
Teldupostur:			
Kommunulækni:			

*Punktini merkt við * skulu bara útfyllast, tá søkt verður um endurgjald fyri inntøkumiss.*

* Arbeidsgevari

Navn:	Bústaður:	Teldupostur:
-------	-----------	--------------

* Setanarviðurskifti

Starv:	Sáttmáli:	Lønarstig:
--------	-----------	------------

Møgulig veiting skal flytast á hesa konto:

Skrásetingarnummar:	Kontonummar:	Peningastovnur:
---------------------	--------------	-----------------

Umsókn um endurgjald fyri meirútreiðslur/inntøkumiss forsorgarlógin § 17

At leggja við umsóknarblaðnum

	Váttan frá arbeiðsgevara um inntøkumissin
	Kostnaðarætlan/-meting frá veitara, tá søkt verður um gjald av meirútreiðslum
	Onnur skjalprógv fyri útreiðsluni

Váttan

<p>Undirritaði/a váttar, at upplýsingar, latnar í og saman við hesum umsóknarblað, eru sannar. Eg bindi meg til at siga Almannaverkinum frá broytingum í mínum viðurskiftum, sum kunnu væntast at hava við sær, at rætturin til veitingina fellur burtur.</p> <p>Samstundis loyvi eg Almannaverkinum at útvega upplýsingar um míni viðurskifti – herundir frá lækna um sjúkuna og frá arbeiðsgevara og skattamyndugleika um inntøkuviðurskifti, tá søkt er um endurgjald fyri inntøkumiss – gerst tað neyðugt fyri málsviðgerðina at útvega fleiri upplýsingar.</p>	
Dagfesting:	Undirskrift:

Umsóknin skal sendast ella latast inn til:

Almannaverkið
Smyrilsvegur 20
Postboks 3096
FO-110 Tórshavn