



## UMSÓKN UM FERÐAÞJÓNUSTU



Frumumsókn

Breytingar

Endurnýjun

|         |                     |      |
|---------|---------------------|------|
| Nafn    | Kennitala           |      |
| Heimili | Póstnr. og póststöð | Sími |

Stutt lýsing á fötlun (sbr.návar í fylgigögnum):

Aðilar sem geta veitt frekari upplýsingar:

Í hvaða tilgangi á að nota ferðaþjónustuna:

Ferðafjöldi sem óskað er eftir á mánuði:

Vinna \_\_\_\_\_ Skóli \_\_\_\_\_ Frjálsar ferðir \_\_\_\_\_ Heildarfjöldi ferða á mánuði \_\_\_\_\_

Opinber þjónusta sem viðkomandi nýtur

Hefur viðkomandi umráð yfir bíl?

Já \_\_\_\_\_

Nei \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dagsetning

\_\_\_\_\_

Undirskrift

Skila þarf skriflegri umsókn sjúkráðgjafara eða annars fagmanns, t.d. lækni, um þörf á ferðaþjónustu, fjölda ferða og tímalengd þjálfunar eða endurhæfingar.