



Almennar upplýsingar:

Nafn umsækjanda		Kennitala	
Heimilisfang		Póstnúmer	
Sími	Netfang		

Fötlun

Stutt lýsing á fötlun

Örorka _____ %

Nýtur umsækjandi hjálpartækis á vegum almannatrygginga?	
Já	Nei

Atvinna?		
Starf _____	_____ % starf	Heildartekjur skv. framtali _____

Umsókn um styrk til verkfæra- og tækjakaupa	
Tilgangur:	Sótt er um fjárhæð: _____

Hvar hefur umsækjandi notið endurhæfingar?

Fylgigögn	
Skattframtal sl. árs	Rekstrarreikningur
Greinargerð umsækjanda	Læknisvottorð
Álit sérfróðra aðila	Rekstraráætlun
Reikn. v/útlags kostnaðs	

Dagsetning

Undirskrift umsækjanda eða aðstandanda