



Fræðslu og velferðarsvið Hveragerðis

### Umsókn um félagslega liðveislu

„Fötluðu fólki skal standa til boða stoðþjónusta sem er nauðsynleg þátttöku þess í samfélaginu án aðgreiningar þannig að það standi til jafns við aðra og komið verði í veg fyrir félagslega einangrun þess.“ (8.gr. laga um málefni fatlaðs fólks með langvarandi stuðningsþarfir nr. 38/2018).

Umsækjandi : \_\_\_\_\_ Kt : \_\_\_\_\_

Heimilisfang : \_\_\_\_\_ Sími 1 : \_\_\_\_\_

Netfang : \_\_\_\_\_ Sími 2 : \_\_\_\_\_

Foreldrar/Tengill : \_\_\_\_\_ Kt : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Kt : \_\_\_\_\_

Eru aðrir á heimilinu?

Systkin,

fæðingarár : \_\_\_\_\_

Maki : \_\_\_\_\_ Kt : \_\_\_\_\_

Börn, fæðingarár : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Aðrir: \_\_\_\_\_ Fæðingarár: \_\_\_\_\_

Stutt lýsing á fötlun umsækjanda :

Er umsækjandi í vinnu eða skóla?



Fræðslu og velferðarsvið Hveragerðis

**Hefur umsækjandi eftirtalda þjónustu? Ef já, hversu mikið á viku/mánuði?**

Stuðningsfjölskylda : \_\_\_\_\_ Skammtí mavistun : \_\_\_\_\_

Félagsleg heimaþjónusta : \_\_\_\_\_ Heimahjúkrun : \_\_\_\_\_

Frekari liðveislu : \_\_\_\_\_ Annað : \_\_\_\_\_

**Tekur umsækjandi þátt í félagsstarfi? Hverju?**

**Hvað vill umsækjandi helst gera með liðveitanda?**

**Hefur umsækjandi sér óskir um leiðveitanda? T.d kyn, aldur, einhvern sem hann þekkir?**

---

Dagsetning og undirskrift umsækjanda eða umboðsmanns