

Umsókn um tænarur

Set X við tænaruna, skt verur um	
Heimahjlp	Ansing
Heimasjkrarkt	Dagtilhaldi Batr
Fysio- og ergoterapi	Stuul til reinger
Ven og Virka	Umlætting
Mattænarasta	Bplss

Umskjari	
Fornvn	P-tal
Eftirnavn	Tlf
Gta	Fartlf
Bur/bygd	T-post
Kommuna	

Hjnasta			
Gift/-ur:	gift/-ur:	Einkja/einkjumaur:	
Navn  hjnafelaga	P-tal (hjnafelagi)	Tlf/Fartlf (hjnafelagi)	T-post (hjnafelagi)

Lækni	
Navn	Tlf

Avvarandi (um umskjarin ekki megnar at svara egnar vegnar, er ta byrgdin hj 1. avvarandi at svara umskjarans vegnar)		
1. Avvarandi		
Navn	Gta	Bur/bygd
Skyldskapur	Tlf/Fartlf.	T-post
2. Avvarandi		
Navn	Gta	Bur/bygd
Skyldskapur	Tlf/Fartlf	T-post

Ansingarsamsning – Hesin teigur skal bert tfillast, ta i skt verur um ansingarsamsning	
Ansari	P-tal
Bstaur	Skyldskapur

Grundgeving fyri umsókn

Gjald fyri tænastr

Við míni undirskrift, gevi eg her við samtykki til, at tað til eina og hvørja tíð galdandi gjald fyri tænastr frá **Norðoya Bú- og Heimatænasta**, sjálvvirkandi verður tikið av konto mínari. Serstakt skjal í samband við sjálvvirkandi gjald verður undirskrivað, tá endalig støða er tikin til, um - og hvørja tænastr eg fáí játtaða.

Váttan

Stað og dagfesting _____

Undirskrift _____

Um umsøkjarin ikki sjálvur er førur fyri at skriva undir, verða avvarðandi at skriva undir teirra vegna. Um so er, eigur tann, ið skrivar undir vegna umsøkjara, at greiða frá skyldskaparviðurskiftum sínum við umsøkjaran og vátta, at hetta er í samsvari við ynski umsøkjarans.

Avvarðandi _____

Umsókn verður at senda til:

Norðoya Bú- og Heimatænasta
Nólsoyar Pálsgrøta 32
Postsmoga 2
FO-710 Klaksvík
Tlf. +298 410000
nbh@nbh.fo