

Umsókn um styrk

Umsókn um styrki vegna námskostnaðar eða verkfæra- og tækjakaupa fatlaðra

Námskostnaður

Verkfæra og/eða tækjakaup

GRUNNUPPLÝSINGAR UM UMSÆKJANDA

Nafn:		Kennitala:
Lögheimili:	Póstfang:	Sími/símar:
Ef aðsetur er annað en lögheimili:		
Heimilisfang:	Póstfang:	
Netfang:		
Banki:	Höfuðbók:	Reikningsnúmer:

FREKARI UPPLÝSINGAR

MÓTTAKA UMSÓKNAR

Til að afgreiða umsókn um styrk þarf umsækjandi að skila inn frumriti reiknings og skattaframtali

Óskar umsækjandi eftir að afrit af svarbréfi sé sent til aðstanda/tengiliðs? Já_____ Nei_____

Ef já tilgreinið nafn og heimilisfang:

STAÐFESTING UMSÓKNAR

Ég votta með undirskrift minni að allar upplýsingar sem ég veiti í sambandi við umsókn þessa eru réttar og veiti starfsfólki umboð til að afla upplýsinga hjá Tryggingastofnun ríkisins. Ég skuldbind mig til þess að láta vita um breytingar á högum mínum sem hafa áhrif á mat umsóknar.

Dagsetning

Undirskrift umsækjanda/forráðamanns

Umsókn sendist til:

Félagsþjónusta Kópavogs
Fannborg 4
200 Kópavogur