



## MÓTTAKA UMSÓKNAR

Með umsókn fylgir:

Staðfest skattframtal

Staðfesting á örorku

Frumrit kvittana

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:

**Velferðarsviðs Kópavogsbæjar**  
**Fannborg 4**  
**200 Kópavogur**