

# nánd

## Umsókn um umlætting á eldrasambýli

Stovnur	Bygd	Søkt verður um umlætting í hesum tíðarskeiði:
Giljagarður	Leirvík	Tíðarskeið:
Gøtubrá	Norðragøta	Tíðarskeið:
Vesturstova	Fuglafjørður	Tíðarskeið:

Fornavn	Eftirnavn	P-tal
		Kyn
Bústaður	Bygd/býur	Tlf.
		Fartlf.
		Teldupostadr.
Búgva tygum saman við øðrum? Ja: <input type="checkbox"/> Nei: <input type="checkbox"/>		
Co. Bústaður	Bygd/býur	Tlf.

### Hjúnalagsstøða – set kross og navn á hjúnafelaga

Gift/ur	Ógift/ur	Einkja/einkjumaður		
Hjúnafelagi	Navn	P-tal	Tlf.	Fartlf.

Lækni	Navn	Bygd/Býur	Tlf.
-------	------	-----------	------

### Avvarðandi

Navn	Bústaður	Bygd/Býur	Tlf.	Fartlf.	Skyldskapur

### Orsøk til umsókn


## Viðmerkingar


Í sambandi við umsóknina loyvi eg hervið, at tað verða heintaðir sosialir-, røktar- og læknaligir upplýsingar til nýtslu í metanini av tørvinum á umlætting. Eisini loyvi eg, at ein visitator kemur at vitja til at útvega neyvari upplýsingar frá mær.

Dato: \_\_\_\_\_

Undirskrift: \_\_\_\_\_

Um umsøkjarin sjálvur ikki er førur fyri at undirskriva umsóknina, verður viðkomandi, sum hjálpir við hesum, biðin um at skriva undir niðanfryi, viðmerkja skyldskap/samband og lata inn fulltrúarvátan, sum fæst frá Ríkisumboðnum.

Fulltrúarvátan frá Ríkisumboðnum er hjáløgd (set kross)

Dato: \_\_\_\_\_

Undirskrift: \_\_\_\_\_

Skyldskapur/samband: \_\_\_\_\_

Umsóknin kann latast Nánd