

Umsókn um atferlistengda taugaendurhæfingu

Samkvæmt lögum um félagsþjónustu sveitarfélaga nr. 40/1991 og lögum um þjónustu við fatlað fólk með langvarandi stuðningsþarfir nr. 38/2018

Ég undirrituð/aður sæki hér með um atferlistengda taugaendurhæfingu með tímabundinni búsetu vegna hegðunarvanda eftir heilaskaða.

Umsækjandi:	
Nafn:	Kennitala:
Lögheimili:	Póstnúmer:
Sími	Netfang:

Þjónustupegi (ef við á):	
Nafn:	Kennitala:
Lögheimili:	Póstnúmer:
Sími	

Staður og dagsetning

Undirskrift umsækjanda