

Serflutningsskipan Landsins fyrri Eysturoy

Heimatænastan skal gera tilráðing til umsóknina og senda hana til:

Runavíkar kommunu
runavik@runavik.fo

Navn _____ Føðidagur og ár _____

Bústaður _____

Tlf. _____ Lækni _____

Avvarandi _____ Tlf. _____

Lýsing av brekinum:

Hvat er brekið/diagnosan og hvussu ávirkar tað rørslurnar/gongulagið?

Hvat megnar tú at ganga? _____ metrar uttan stuðul _____ metrar við stuðli

Hvussu leingi kann rørslutarnið væntast at halda á?

___ meira enn 1 ár
___ minni enn 1 ár
___ veit ikki

Hvat er orsøkin til at almenn flutningstól ikki kunnu nýtast?

Tørv á hjálptólum:

Umsøkjarin nýtir hesi hjálptól:

___ El koyristól

___ Vanligan koyristól

___ Gongustativ

___ Rollator

___ Høkir

Upplýsingar frá Heimatænastuni:

Brúkarin skal fáa til vega upplýsingar frá Heimatænastuni, fyri at lýsa støðuna nærri.

Verður viðmælt: _____

Verður ikki viðmælt: _____

Verður viðmælt fyribils: _____ Frá: _____ Til: _____

Aðrar viðm.: _____

Undirskrift: _____ Dagfesting: _____

Undirskrift (við spjaldrastavum): _____ Tlf: _____

Upplýsingar til umsitingina av bussinum:

Tørvur á túrum um vikuna/mánaðin.

	<u>Stað:</u>	<u>Hvørjar dagar og kl.:</u>
Arbeiði, viðgerð:	_____	_____
Fritíð / ítriv:	_____	_____
Annað:	_____	_____

Upplýsingar til bilførarar:

Trappa uttanfyri: ___ ja ___ nei. **Lyfta:** ___ ja ___ nei. **Grús:** ___ ja ___ nei.

Asfalt: ___ ja ___ nei. **Koyrandi til dyrnar.** ___ ja ___ nei.

Umsøkjari

Undirskrift: _____ Dagfesting: _____

Avgerð hjá kommununi:

Játtað: _____

Ikki játtað: _____

Játtað fyribils: _____ Frá: _____ Til: _____

Aðrar viðm.: _____

Undirskrift: _____ Dagfesting: _____

Brúkaragjald: 5 ferðagjald á kr. 50,- 10 ferðagjald á kr. 90,- 20 ferðagjald á kr. 160,-