

# Umsókn

## um leiguíbúð aldraðra Langanesbyggðar og Svalbarðshrepps á Þórshöfn

---

**Nafn umsækjanda** \_\_\_\_\_

**Kennitala** \_\_\_\_\_

**Lögheimili umsækjanda** \_\_\_\_\_

**Símanúmer** \_\_\_\_\_

**Netfang** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **Dags.** \_\_\_\_\_

*Undirritun og dags. umsóknar*

### **Um matsferli og gögn**

- Markmið með þessum íbúðum er að koma til móts við íbúa í sveitarfélögunum sem að sökum félagslegra eða heilsufarslegra ástæðna geta ekki séð um sig sjálf í eigin íbúð án stuðnings.
- Forsendur fyrir leigu eru eftirfarandi:
  - Umsækjandi sé orðinn ellilífeyrisþegi eða öryrki skv. mati.
  - Umsækjandi skuli hafa haft lögheimili í öðru hvoru sveitarfélaginu í a.m.k. 12 undangengna mánuði.
  - Umsækjandi sé í þörf fyrir aðstoð og stuðning til að búið á eigin heimili.
- Við mat á umsókn verður horft til lögheimilis, tekna og annarra aðstæðna.
- Umsóknir skulu metnar og afgreiddar af stjórn og hjúkrunarforstjóra Nausts. Kalla skal eftir sérfræðilíti lækna eða félagsráðgjafa í vafaatriðum.