

Umsókn um akstur fyrir fatlaða

Skv. reglum Sandgerðisbæjar, Garðs og Voga um ferðaþjónustu fyrir fatlaða

Nafn umsækjanda: _____

Heimilisfang: _____

Kennitala: _____ Sími: _____

Býr umsækjandi einn: Já _____
Nei _____

Nafn forráðmanns: _____

Heimilisfang: _____

Kennitala: _____ Sími: _____

Ástæða umsóknar: _____

Hægt er að sækja um tvö aksturstímabil og þarf að tilgreina hvort tímabilið er verið að sækja um. Skilafrestur fyrir sumar er 15. maí ár hvert, en þá er verið að sækja um fyrir tímabilið júní til ágúst, skilafrestur fyrir vetrartímann er 15. ágúst en það tímabil er frá september til maí.

Hvaða tímabil er sótt um: Sumartíma Vetrartíma

Hefur umsækjandi notað akstur fyri fatlaða áður: Já Nei

Ef já, tilgreindu hvar og hvernær: _____

Undirskrift umsækjanda eða forráðamanns og dagsetning.

Með umsókn þessari skal fylgja læknisvottorð eða umsögn frá svæðisskrifstofu fatlaðra, þar sem fram kemur fötlunar og mat á þörf fyrir ferðaþjónustu