



## Umsókn um tænanstur

Set X við tænanstu, søkt verður um			
Heimahjálþ		Matútbering	
Heimasjúkrarøkt		Heimavitjan 75+	
Umlætting		Rørðsluvenjing	
Búpláss		Ansingarsamsýning	

Umsøkjari	
Fornavn	P-tal
Eftirnavn	Tlf.
Gøta	Fartlf.
Bygd	Teldupostur
Kommuna	

Hjúnastøða – set kross og evt. navn á hjúnafelaga			
Gift/ur		Ógift/ur	Einkja/einkjumaður
Hjúnafelagi	Navn	P-tal	Tlf.
			Fartlf.

Kommunulækni	Navn	Tlf.
--------------	------	------

Avvarðandi (um umsøkjari ikki megnar at svara egna vegna, er tað ábyrgdin hjá 1. avvarðandi at svara umsøkjara vegna).				
Navn á avvarðandi	Bústaður	Bygd/býur	Tlf.	Skyldskapur
1.				
2.				

Ansingarsamsýning – Hesin teigur skal bert útfyllast, tá ið søkt verður um ansingarsamsýning	
Ansari	P-tal
Bústaður	Skyldskapur



## NORÐOYA BÚ- OG HEIMATÆNASTA

### Gjald fyr tænaŝtur

Við míni undirŝkrift, gevi eg hervið ŝamtykki til, at tað til eina og hvørja tíð galdandi gjald fyr tænaŝtu frá Norðoya Bú-og Heimatænaŝtu, ŝjálvvirkandi verður trekt av konto mínari. Serŝtakt ŝjal í ŝamband við ŝjálvvirkandi gjald verður undirŝkrivað, tá endalig ŝtøða er tikin til, um-og hvørja tænaŝtu eg fáí játtaða.

### Grundgeving fyr umsókn


### Váttan

**Stað og dagfesting** \_\_\_\_\_

**Undirŝkrift** \_\_\_\_\_

Um umsøkjarin ikki ŝjálvur er førur fyr at ŝkriva undir, verða avvarðandi at ŝkriva undir teirra vegna.

Um so er, eigur tann, ið ŝkrivar undir vegna umsøkjara, at greiða frá ŝkyldŝkaparviðurskiftum sínum við umsøkjaran og vátta, at hetta er í ŝamsvar við ynŝki umsøkjarans.

**Avvarðandi** \_\_\_\_\_

### Umsókn verður ŝend til:

**Norðoya Bú-og Heimatænaŝta**  
**Nólsoyar Pálgøta 32**  
**Postsmoga 2**  
**FO-710 Klaksvík**  
**Tlf. +298 410000,**  
**[nbh@nbh.fo](mailto:nbh@nbh.fo)**