

Nafn umsækjanda.

Kennitala.

Heimilisfang

Sími/gsm

Fjölskyldustaða

Netfang

Aldur og fjöldi barna á heimili.

Læknir umsækjanda.

Vinsamlegast merkið við það sem sótt er um til að auðvelda stjórn sjóðsins til að meta þörf fjölskyldunnar fyrir fjárstyrk.

___ Íþróttir

Reikningur sem lagt skal inná.

___ tónlistarnám

Banki _____

___ Íþróttta/skólaferðir

Höfuðbók _____

___ bílpróf

Reikningsnr _____

___ Sumarbúðir

Kennitala _____

___ Annað, þá hvað?

Sjúkrasaga, (þarf að fá staðfest af lækni.)

Umsókn um fjárstyrk

Faðmur er ekki hugsaður sem framfærslusjóður, heldur til að styrkja börn, 18 ára og yngri, sem eiga foreldri sem fengið hefur heilablóðfall/blóðtappa. Faðmur leitast við að styrkja börn til íþróttaiðkunar, náms eða annarra tómsunda svo að líf þeirra verði fyrir sem minnstri röskun í kjölfar veikinda foreldris.

Öllum umsóknum þarf að fylgja læknisvottorð, afrit af launaseðli og/eða greiðslum frá Tryggingastofnun/Sjúkratryggingum og lifeyrissjóði, síðasta mánuð fyrir umsókn. Óskað er eftir staðfestingu frá þjálfara, kennara eða öðrum þeim sem við á, að barnið/börnin séu virkir þátttakendur í íþróttum, námi eða öðru því sem sótt er um styrk fyrir. Ekki er hægt að afgreiða umsókn nema öll umbeðin gögn liggja fyrir. Stjórn sjóðsins áskilur sér rétt til að óska eftir frekari upplýsingum er þarf.

Með allar umsóknir er farið sem trúnaðarmál.

Skilafrestur umsókna er 10. febrúar og 10. september 2011.

Nánari upplýsingar veitir Kristín Stefánsdóttir formaður 8934565