VELFERÐARRÁÐUNEYTIÐ
Hafnarhúsinu v/Tryggvagötu
150 Reykjavík

1.0. Umsókn um framlag til annarra verkefna en byggingarframkvæmda

U M S Ó K N

Umsókn um framlag úr Framkvæmdasjóði aldraðra sbr. lög nr. 125/1999, um málefni aldraðra og reglugerð nr. 1033/2004, um Framkvæmdasjóð aldraðra, samanber h. lið 5. greinar.

2.0. Upplýsingar um umsækjanda (nafn stofnunar eða félags)

Nafn _____ Sími _____

Heimilisfang _____ GSM_____

Sveitarfélag _____

Póstnúmer _____ Netfang _____

Forstöðum./framkv.st._____ Sími _____

3.0. Upplýsingar um umsækjanda ef umsækjandi er einstaklingur og sækir ekki um framlag í nafni stofnunar eða félags

Nafn _____ Sími _____

Heimilisfang _____ GSM_____

Sveitarfélag _____

Póstnúmer _____ Netfang _____

Staða _____

Starfsmenntun _____

Önnur menntun og starfsreynsla

4.0. Ef sótt er um framlag í nafni stofnunar skal gera grein fyrir eftirfarandi

Eigandi stofnunar ef annar en sveitarfélag:

Nafn:_____ Kennitala _____

Póstfang: _____

Stjórn stofnunar:

Nafn.	Staða innan stjórnarinnar.	Heimislisfang.

Rekstrarfyrirkomulag:

☐ Sjálfseignarstofnun ☐ Sameignarfélag ☐ Hlutafélag

☐ Einkahlutafélag ☐ Annað

5.0. Lýsing á fyrirhuguðu verkefni

Gera skal sem nákvæmasta grein fyrir verkefninu s. s. hver tilgangur þess er, hvar það verður unnið, samstarfsaðilum o. fl. sem umsækjandi telur að máli skipti.

6.0. Kostnaðar og tímaáætlun

Laun og launatengd gjöld kr. _____

Annar kostnaður kr. _____ Samtals kr. _____

Hvenær er áætlað að verkefnið hefjist _____

Hvenær er áætlað að verkefninu ljúki _____

7.0. Upphæð umsóknar kr. _____

8.0. Undirskrift

Staður _____ Dags._____

_____

Undirskrift

9.0. Fylgigögn

9.1. Ef verkefnið er unnið í samstarfi við sveitarfélag eða þjónustustofnun sem starfar samkvæmt lögum um málefni aldraðra skal umsögn viðkomandi aðila fylgja umsókninni.

9.2. Umsögn þjónustuhóps aldraðra í viðkomandi umdæmi skal fylgja með umsókninni.