

Umsókn til Hjálpargrunnin fyri óarbeiðsførar fiskimenn 2017

Upplýsingar umsøkjara

Navn:		Føðingardagur:	
Gøta:		Hjúabandsstøða:	
Postnr. og bygd/býur		Seinast til skips:	
Teldupostur:		Telefon:	

Hvussu nógv børn undir 18 ár skulu tygum forsyrgja:	
Hvussu gomul er børnini:	

Hava tygum annað starv nú, um ja, hvat:	
---	--

Fíggjarviðurskipti

Inntøka í ár:	
Inntøka í fjør:	

* Skal vera váttað av TAKS, ella útskrift yvir inntøku leggjast við umsóknini

Umsókn

Hví søkja tygum um studning:	
Læknaváttan:	Læknin verður biðin um at gera eina stutta lýsing av sjúkuni

Um stuðul verður veittur, verður peningurin fluttur á:					
Skrásetingarnúmer:		Konto:		Peningastovnur:	

Æra og trúgv verður sett í veg fyri, at upplýsingarnar eru sannar

Tann

Umsóknin skal hava átekning frá lækna, verða váttað av TAKS og verður síðani send til: Hjálpargrunnin fyri óarbeiðsførar fiskimenn, Postboks 135, FO-110 Tórshavn (tlf. 216973 - 316973, teldupost: hjgr@fsn.fo)