

Gátlisti vegna umsóknar um skol- og þurrkbúnað

Ætlaður til að auðvelda mat og úthlutun á skol- og þurrkbúnaði skv. reglugerð um hjálpartæki, sjá [hér](#). Mikilvægt er að fyrir liggi greinargóðar upplýsingar.

1. Nafn notanda	2. Kennitala
3. Útfyllt af	4. Dags
Sími: Netfang:	

5. Hver er þyngd notanda (kg)?	
6. Er þörf á salernisupphækkun? ☐ Já ☐ Nei Ef já: ☐ 4 cm upphækkun ☐ 6 cm upphækkun	
7. Er þörf örmum á skol- og þurrkbúnaðinn ? ☐ Já ☐ Nei	
8. Er þörf á start / stopp hnapp? ☐ Já ☐ Nei Ef já: ☐ Á vegg ☐ Á stuðningsarm	
9. Er þörf á hreinlætisverði (skvettivörn)? ☐ Já ☐ Nei	
10. Er salernið: ☐ Fest í gólf. ☐ Vegghengt með kassa. ☐ Vegghengt með innbyggðum kassa. Tegund salernis sem óskað er eftir skol- og þurrkbúnaði á: Rökstuðningur fyrir þörf á skol- og þurrkbúnaði:	
Skilyrði er að senda inn myndir af salerninu og næsta rafmagnstengli til að fá skol og þurrkbúnað.	
11. Hefur verið kannað hvort að skol- og þurrkbúnaður passar á salernið? ☐ Já ☐ Nei	
12. Er rafmagnstengill staðsettur á baðherberginu? ☐ Já ☐ Nei	
13. Upplýsingar um tengilið vegna niðurtöku á búnaði að notkun lokinni. Nafn: Símanúmer:	