

Samþykkisyfirlýsing

Samþykki á uppsetningu hjálpartækis sem er greitt af Sjúkratryggingum.

Vinsamlega athugið að í fjöleignarhúsi þarf samþykki allra íbúðaeigenda fyrir breytingunni eða samþykki meirihluta fundarmanna á lögboðuðum aðalfundi/húsfundi húsfélagsins, þar sem breytingin er auglýst í aðalfundarboði/húsfundarboði (ekki undir önnur mál). Ef tillagan er samþykkt á aðalfundi nægir undirskrift formanns húsfélagsins fyrir uppsetningu á hjálpartæki í sameign.

Athugið að ef um er að ræða leiguíbúð er þörf fyrir samþykki eiganda íbúðar vegna uppsetningar á hjálpartæki.

1. Umsækjandi	2. Kennitala
3. Nöfn foreldra/forsjáraðila ef umsækjandi er yngri en 18 ára	

4. Sækir um uppsetningu á:
☐ Dyraopnara ☐ Handriði ☐ Skábraut ☐ Loftlyfta / loftlyftukerfi
☐ Annað, þá hvað:
5. Ef í sameign, hvar verður hjálpartækið staðsett?

Undirskriftir íbúðareigenda hafi tillagan ekki verið lögð fram á aðalfundi

6. Við undirritaðir íbúðareigendur samþykkjum að ofangreint hjálpartæki verði sett upp í sameign okkar:		
Heimilisfang:	Póstnúmer:	Staður:
Íbúð	Undirskrift íbúðareiganda	Kennitala

Undirskrift

Þegar umsækjandinn hefur ekki lengur þörf fyrir hjálpartækin skal þeim skilað til Sjúkratrygginga sem sjá um að taka þau niður á sinn kostnað.

Allar breytingar á húsnæði sem þarf að framkvæma vegna uppsetningar eru greiddar af umsækjanda.

Þegar dyraopnari er samþykktur í fjölbýli er samþykkt ein fjarstýring fyrir umsækjanda en ekki fyrir aðra íbúa fjölbýlisins.

Athugið að þegar Sjúkratryggingar taka niður dyraopnara, rampa og loftlyftur er séð um að sparslað sé í öll göt, en ekki er greitt fyrir fínþússningu og málningu.

Það er á ábyrgð umsækjanda/eiganda að geyma þann búnað sem er tekinn niður og þarf að setja aftur upp þegar hjálpartækið er fjarlæggt.

Staður og dagsetning

Umsækjandi

Staður og dagsetning

Formaður húsfélags eða leigufélag/leigusali