

Gátlisti með umsókn um loftlyftukerfi

Ætlaður til að auðvelda mat og úthlutun á loftlyftukerfi skv. reglugerð um hjálpartæki, sjá [hér](#).

Mikilvægt er að fyrir liggi greinargóðar upplýsingar.

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

Þörf umsækjanda fyrir loftlyftukerfi

5. Hvers vegna er óskað eftir loftlyftukerfi? Hver er ástæðan fyrir því að ekki er hægt að nota hefðbundinn stand-/persónulyftara?
--

Lýsing á aðstæðum umsækjanda

6. Hvernig er heimilisaðstæðum háttað? Býr umsækjandi í eigin húnsæði? Einn/með öðrum, hverjum? Nýtur hann heimilisaðstoðar, hjúkrunar eða liðveislu?

Hvar er þörfin fyrir loftlyftukerfi?

7. Inn í hvaða herbergi er þörf fyrir loftlyftukerfi (svefnherbergi, bað)? Er þörf fyrir tengingu á milli herbergja (þá þarf að vera hægt að setja rauf upp í loft yfir hurðaropi)?

Tæknileg atriði

8. Stærð herbergis? (Teikning með málsetningum, afstöðu húsgagna í herberginu ásamt upplýsingum um inngang í herbergið og staðsetningu glugga þarf að fylgja).
9. Hvernig er loftið? ☐ Steypt ☐ Niðurtekið m/klæðningu Annað?
10. Hvernig eru veggir? ☐ Steyptir ☐ Úr gipsi Annað?
11. Hvar er hægt að komast í rafmagn?
12. Hver á lengd lyftubrauta að vera? Takið fram lengd brauta í hverju rými fyrir sig ef óskað er eftir brautum í fleiri en eitt rými.

13. Ef tengja á kerfi á milli herbergja þarf að athuga hvort að hægt sé að setja rauf fyrir ofan hurðarop upp í loft til að lyftukerfið komist þar í gegn.

Fylgigögn og athugasemdir

14. Fylgigögn

☐ Teikning af íbúð umsækjanda

Annað:

15. Aðrar athugasemdir sem geta skipt máli við afgreiðslu.