

Umsókn um styrk úr sjúkrasjóði Vlf.S

Sjúkrasjóður Verkalýðsfélags Suðurlands

Umsækjandi veitir með undirskrift sinni samþykki um vinnslu persónuupplýsinga um sig af hálfu sjóðsins, þ.e. hvað varðar það sem við kemur umsókninni m.a. uppléttingar í félagaskrá og yfirferð fylgigagna. Umsækjandi samþykkir með undirritun að hafa kynnt sér úthlutunarreglur sjóðsins.

NAFN:

KENNITALA:

HEIMILI:

PÓSTNR:

HEIMASÍMI:

V.SÍMI:

GSM:

NETFANG:

VINNUSTAÐUR:

BANKI:

HB:

REIKNISNR:

SÓTT ER UM STYRK VEGNA:

<input type="checkbox"/>	Krabbeimsleit	<input type="checkbox"/>	Heilsuefling	<input type="checkbox"/>	Sjúkrabjálfun
<input type="checkbox"/>	Ristil/magaspeglun	<input type="checkbox"/>	Hjartavernd	<input type="checkbox"/>	Heyrnatæki
<input type="checkbox"/>	Gleraugu	<input type="checkbox"/>	Göngugreining	<input type="checkbox"/>	Sálfræðimeðferð
<input type="checkbox"/>	Laiseraðgerð	<input type="checkbox"/>	Tæknifrjóvgun	<input type="checkbox"/>	Útfararstyrkur
<input type="checkbox"/>	Heilsudvöl NFLÍ	<input type="checkbox"/>	Tannlæknir	<input type="checkbox"/>	Fæðingarstyrkur

Rangar upplýsingar gefnar af umsækjanda geta valdið missi réttar hjá Sjúkrasjóði Vlf.Suðurlands

Öllum umsóknum þarf að fylgja sundurliðaður reikningur með nafni umsækjanda sem sannanlega hefur verið greiddur. Greiðslukvittun skal innihalda útgáfudag og áritun/stimpil þess sem gefur reikninginn út ásamt nafni umsækjanda.

ATH: styrkir eru eingöngu greiddir til félagsmanna sem uppfylla skilyrði sjóðsins.

Í öllum tilfellum er greitt með rafrænum hætti inná bankareikning umsækjanda

Fylgigögn með umsókn

Frekari upplýsingar um hvaða gögn þurfa fylgja hverri styrkbeiðni má sjá í úthlutunarreglum sjóðsins.

Greiðslukvittun

Læknisvottorð

Fæðingarvottorð

Dánarvottorð

Annað

Dags:

Undirskrift umsækjanda

Fyllist út af Verkalýðsfélagi Suðurlands

Samþykkt

Synjað

Númer umsóknar

Dags:

F.h. Sjúkrasjóðs Vlf.S:

