



HLUTVERKASETUR
VIRKNI MIÐSTÖÐ

SKRÁNINGARBLAÐ SIGN UP SHEET

Dagsetning
Date:

Má hafa samband
Contact allowed:

Móttekið af
Received by:

Almennar upplýsingar / Basic information

Fullt nafn / Full name:	Kennitala / Social security number:
Heimilisfang / Address:	Póstnúmer / Postal code: Staður / City:
Sími / Telephone:	Netfang / Email:

Staða / Situation

<input type="checkbox"/> Atvinnuleysisbætur Unemployment benefits	<input type="checkbox"/> Sjúkradagpeningar Sickness benefits	<input type="checkbox"/> Örkullfeyrir Disability pension	<input type="checkbox"/> Annað (fylla línuna) Other (fill the line)
<input type="checkbox"/> Nemi Student	<input type="checkbox"/> Endurhæfingarlífeyrir Rehabilitation pension	<input type="checkbox"/> Vinnandi Employed	_____

Hver sagði þér frá Hlutverkasetri / Who told you about Hlutverkasetur

Nánasti aðstandandi / Closest relative

Fullt nafn / Full name:	Sími / Telephone:
-------------------------	-------------------

Ég vil nota Hlutverkasetur til að / I want to use Hlutverkasetur to

<input type="checkbox"/> Koma upp rútinu Start a routine	<input type="checkbox"/> Rjúfa félagslega einangrun Break social isolation	<input type="checkbox"/> Taka þátt í námskeiði (fylla línuna) To participate in a course (fill the line)	<input type="checkbox"/> Annað (fylla línuna) Other (fill the line)

Áhugamál og styrkleikar / Interests and strengths

Eitthvað sem Hlutverkasetur þarf að vita / Anything that Hlutverkasetur needs to know?

Ég hef kynnt mér og samþykki persónuverndarstefnu Hlutverkaseturs / I have familiarised with and I approve the privacy policy of Hlutverkasetur

Undirskrift / signature

Útfyllt af Hlutverkasetri / Filled by Hlutverkasetur

<input type="checkbox"/> Mættur	<input type="checkbox"/> VMST	<input type="checkbox"/> Símtal	<input type="checkbox"/> Samfélagsmiðlar
	<input type="checkbox"/> Reykjavíkurborg	<input type="checkbox"/> Netfang	