

Hvat hevur tín áhuga

Verður fylt út, um tú er fyrítíðarpensjonist:

5. Tórshavn <input type="checkbox"/>	Kambsdal/Klaksvík <input type="checkbox"/>	Suðuroy <input type="checkbox"/>
Hvat er títt ynski?		
Venja arbeiðsevni <input type="checkbox"/>	Út millum onnur <input type="checkbox"/>	Innihald í gerandisdagin <input type="checkbox"/>
Koma út í arbeiði <input type="checkbox"/>	Persónlig menning <input type="checkbox"/>	Annað <input type="checkbox"/>
Viðmerking til annað:		

Verður fylt út, um tú er undir forsorg:

5.1. Tórshavn	Kambsdal/Klaksvík	Suðuroy
Hvat er títt ynski?		
Venja arbeiðsevni <input type="checkbox"/>	Út millum onnur <input type="checkbox"/>	Fáa innihald í gerandisdagin <input type="checkbox"/>
Koma út í arbeiði <input type="checkbox"/>	Persónlig menning <input type="checkbox"/>	Annað <input type="checkbox"/>
Viðmerking til annað:		

Verður fylt út, um tú søkir inn á skúlan við Áir

5.2. Ynskir til skúlan við Áir			
Hvørja útbúgving		Kostdeild	
9. Flokk <input type="checkbox"/>	Fyrirreikingarflokk <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
Hví ynskir tú at søkja inn á skúlan við Áir?			

6. Heimildarvátan

Eg loyvi herved Dugna at útvega allar - fyri málsviðgerina av umsókn míni um upptøku - neyðugu upplýsingarnar um míni viðurskifti - herundir upplýsingar frá Almannaverkinum, lækna, Stuðulsfólkaskipanini, bústovni ella líknandi.

Dagfesting

Undirskrift umsøkjarans

Undirskrift avvarandi
um umsøkjarin ikki fær skrivað
undir sjálvur



dugni



Umsóknarblað



dugni

Dugni • Á Hjalla 7
Postmoga 301 • Fo-110 Tórshavn
Tel. +298 350070
dugni@dugni.fo • www.dugni.fo

1. Persónsupplýsingar									
Navn		t-post							
Bústaður									
Postnr.		Býur							
Føðingardagur							Tlf.	Fartlf.	
1.1. Avvarandi									
Navn							Tlf.		
Bústaður									
Postnr.		Býur							
Starv									
1.2. Sosialrágevi									
Navn									
T-post							Tlf.		
1.3. Lækni og aðrir samstarvspartar									
Lækni							Tlf.		
Aðrir samstarvspartar (t.d. stuðul, fysioterapeutur, sálarfrøðingur e.l.)									
Navn							Tlf.		
Tímar			Til hvat						
1.5. Inntøkugrundarlag									
Forsorg	<input type="checkbox"/>	Móttikin síðan?							
Pensjón		Móttikin síðan?							
		Minsta	<input type="checkbox"/>	Miðal	<input type="checkbox"/>	Hægsta	<input type="checkbox"/>		
Avslag til pensjónsumsókn	<input type="checkbox"/>	Nær?							
ALS	<input type="checkbox"/>	Móttikin síðan?							
1.6. Borgarstöða									
Einsamallur/-møll	<input type="checkbox"/>	Sambúgvandi/gift/ur							<input type="checkbox"/>
Eigur tú børn	<input type="checkbox"/>	Hvussu nógv børn?							
2. Skúlagongd og útbúgving									
Fólkaskúli									
7. flokkur	<input type="checkbox"/>	8. flokkur	<input type="checkbox"/>	9. flokkur	<input type="checkbox"/>	10. flokkur	<input type="checkbox"/>	Annað:	
Miðnámsútbúgving									
Student	<input type="checkbox"/>	HF	<input type="checkbox"/>	FHS	<input type="checkbox"/>	HH	<input type="checkbox"/>	Annað:	
Onnur útbúgving									
Hvør?							Nær:		
Ikki gjøgnumförd útbúgving/læra									
Hvør?							Nær:		
Hví var hon ikki gjøgnumförd?									
Trupulleikar við								Koyrikort	
Rokning	Ja	<input type="checkbox"/>	Nei	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>			
Lesing	Ja	<input type="checkbox"/>	Nei	<input type="checkbox"/>	Nei	<input type="checkbox"/>			
Skriving	Ja	<input type="checkbox"/>	Nei	<input type="checkbox"/>					

3. Arbeiðsroyndir				
Frá	Til	Hvar	Sum hvat	Hvørjar uppgávur
3.1. Arbeiðsfremjandi tiltøk				
Árstal	Hvat slag	Hvar	Úrslit	
4. Serligt fyrilit				
Hava ella hava tygum havt sálarligar, fysiskar ella sosialar trupulleikar, so sum tunglyndi, rørslutrupulleikar ella rúsevnmisnýtslu v.m.?	Ja	<input type="checkbox"/>	Hvat slag av trupulleikum:	
	Nei	<input type="checkbox"/>		
Taka tygum heilivág?	Ja	<input type="checkbox"/>	Fyri hvat:	
	Nei	<input type="checkbox"/>		
Hava tygum havt trupulleikar í skúlanum? (dysleksi/orðblindni, happing o.s.fr.)	Ja	<input type="checkbox"/>	Hvat:	
	Nei	<input type="checkbox"/>		
Fáa tygum uppvenjing?	Ja	<input type="checkbox"/>	Fyri hvat og frá hvørjum:	
	Nei	<input type="checkbox"/>		
Nýta tygum hjálpitól?	Ja	<input type="checkbox"/>	Hvat og hví:	
	Nei	<input type="checkbox"/>		
Greið stutt frá tíni núverandi støðu (familja, heilsa, bústaður og arbeiði).				
Greið frá tínum trupulleikum og hví tú ikki kemur víðari sjálv/ur.				
Greið frá, hvat tú er góð/ur til.				
Hvørjar vónir hevur tú til Dugna?				
Egin hugsan og ynskir um framtíðina á arbeiðsmarknaðinum.				