

STYRKARSJÓÐUR BSRB

UMSÓKNAREYÐUBLAÐ

Farið verður með
allar umsóknir
sem trúnaðarmál

Umsókn nr. _____

Umsókn um styrk úr Styrktarsjóði BSRB

Kvittanir mega aldrei vera eldri en 12 mánaða gamlar.
Umsóknum skal skilað inn fyrir 15. hvers mánaðar
ásamt tilskildum gögnum. Að jafnaði er greitt út síðasta dag
hvers mánaðar eða næsta virka dag á eftir.

Nafn _____ Kennitala _____

Heimili _____ Póstnr./Staður _____

Sími _____ Stéttarfélag (innan BSRB) _____

Netfang _____ Starfshlutfall (%) _____

Núverandi vinnustaður _____

() Hefur verið félagsmaður síðustu 6 mánuði () 12 mánuði eða lengur

banki/útibú – tegund reiknings – númer reiknings.

Styrkfjárhæð lögð inn á bankareikning: _____

Kennitala reikningseiganda: _____

Sótt er um:

- () **Dagpeninga** vegna veikinda sjóðfélaga.
() **Dagpeninga** vegna veikinda maka eða barna.

Með umsókn skal fylgja:

- Læknisvottorð um vinnuhæfni umsækjanda.
- Launaseðlar síðustu 12 mánaða.
- Vottorð frá launagreiðanda þar sem fram kemur hvenær umsækjandi hóf störf hjá vinnuveitanda, hve marga veikindadaga umsækjandi átti hjá vinnuveitanda og hvaða dag þeim veikindarétti lauk. (Hægt er að nálgast eyðublaðið „Vottorð launagreiðanda“ inn á heimasíðu sjóðsins; styrktarsjodur.bsrb.is).
- Skattkort.

- () **Fæðingarstyrkur samkvæmt 10. grein.**
(Skila þarf umsóknareyðublaði, fæðingarvottorði útgefnu af Þjóðskrá og vottorði launagreiðanda um ráðningarkjör sem vinnuveitandi fyllir út).
- () **Sjúkrþjálfun, sjúkranudd, nálastungumeðferð, hnykkklækningar og/eða þjálfun hjá Hjarta- og lungnastöðinni samkvæmt 5. grein, a lið.**
(Skila þarf frumriti reiknings frá viðkomandi aðila þar sem fram kemur nafn og kennitala umsækjanda, fjöldi meðferða, dagsetningar þeirra og upphæðir).
- () **Krabbameinsleit () Hjartaverndarskoðun samkvæmt b lið.**
(Skila þarf frumriti reiknings þar sem fram kemur nafn og kennitala umsækjanda, dagsetning og upphæð).
- () **Ferðastyrkur samkvæmt c lið.**
(Skila þarf greinargerð og frumriti reikninga þar sem fram kemur nafn og kennitala umsækjanda, dagsetningar og upphæðir).
- () **Líkamsrækt samkvæmt d lið.**
(Skila þarf frumriti reiknings þar sem fram kemur nafn og kennitala umsækjanda, dagsetning og upphæð. Sjóðurinn styrkir ekki gatakort).
- () **Ættleiðing samkvæmt e lið.**
(Skila þarf kostnaðaryfirliti frá Íslenskri ættleiðingu auk vottorðs frá Hagstofu Íslands um komu barnsins til landsins).
- () **Tækniþróun samkvæmt e lið.**
(Skila þarf frumriti reiknings þar sem fram kemur nafn og kennitala umsækjanda, tímabil og upphæð).
- () **Sjónlagsaðgerð () Gleraugnakaup samkvæmt f lið.**
(Skila þarf frumriti reiknings þar sem fram kemur nafn og kennitala umsækjanda, dagsetning og upphæð).
- () **Dvöl hjá Heilsustofnun NFLÍ samkvæmt g lið.**
(Skila þarf frumriti reiknings þar sem fram kemur nafn og kennitala umsækjanda, tímabil og upphæð).
- () **Félags-, fjölskylduráðgjöf og/eða sálfræðiaðstoð samkvæmt h lið.**
(Skila þarf frumriti reiknings þar sem fram kemur nafn og kennitala umsækjanda, fjöldi meðferða, dagsetningar þeirra og upphæðir).
- () **Útför sjóðfélaga samkvæmt 6. grein í úthlutunarreglum sjóðsins.**
(Skila þarf dánarvottorði).
- () **Heimildarákvæði 7. greinar í úthlutunarreglum.**
(Skila skal greinargerð og frumriti reikninga er varða umsókn).
- () **Sótt er um styrk vegna tannlæknakostnaðar samkvæmt 8. grein.**
(Skila þarf frumriti reiknings þar sem fram kemur nafn og kennitala umsækjanda, fjöldi aðgerða, dagsetningar þeirra og upphæðir).
- () **Sótt er um styrk vegna kaupa á heyrnartækjum samkvæmt 9. grein.**
(Skila þarf frumriti reiknings þar sem fram kemur nafn og kennitala umsækjanda).

Styrktarsjóður BSRB áskilur sér rétt til að kanna upplýsingar um styrktarsjóðsframlag vegna sjóðfélaga það tímabil sem hefur áhrif á rétt hans vegna umsóknar. Með undirskrift sinni hefur sjóðfélagi staðfest að hann hefur kynnt sér reglur sjóðsins og að allar upplýsingar á þessu eyðublaði eru gefnar samkvæmt hans bestu vitund.



Staður og dagsetning.

Undirritun umsækjanda.

STYRKARTARSJÓÐUR BSRB

