



## Umsókn um að gerast stuðningsforeldri

Hægt er að fylla út umsóknina og senda hana sem viðhengi í tölvupósti. Umsóknin sendist á þjónustumiðstöðina í þínu hverfi, sjá netföngin neðst á síðu 2 í umsókn þessari.

### Umsækjandi

Nafn:		Kennitala:
Lögheimili:	Símanúmer/GSM:	Vinnusími:
Netfang:		

Menntun:

Fyrri störf:

Núverandi starf: \_\_\_\_\_

Vinnuveitandi: \_\_\_\_\_

### Maki

Nafn:		Kennitala:
Lögheimili:	Símanúmer/GSM:	Vinnusími:
Netfang:		

Menntun:

Fyrri störf:

Núverandi starf: \_\_\_\_\_

Vinnuveitandi: \_\_\_\_\_

**Fjölskylduhagir:**

Börn umsækjanda:
Annað heimilisfólk:

**Húsakynni:**

Stærð og gerð húsnæðis:

**Stutt útskýring/lýsing á ástæðu umsóknar um að gerast stuðningsforeldri:**

---

---

---

---

---

**Meðmælendur:**

---

---

**ATH. Þegar boðið er til viðtals skal skila inn læknisvottorði og sakavottorði.**

---

Staður og dagsetning

---

Undirskrift umsækjanda

**Hægt er að fá upplýsingar, skila inn eða senda umsóknina á eftirtaldar þjónustumiðstöðvar:**

Þjónustumiðstöð Vesturbæjar - Vesturgarður, Hjarðarhaga 45-47, s. 411 1700, netfang: [vesturgardur@reykjavik.is](mailto:vesturgardur@reykjavik.is)

Þjónustumiðstöð Miðborgar og Hlíða, Skúlagötu 21, s. 411 1600 netfang: [midborg.hlidar@reykjavik.is](mailto:midborg.hlidar@reykjavik.is)

Þjónustumiðstöð Laugardals og Háaleitis, Síðumúla 39, s. 411 1500, netfang: [laugardalur.haaleiti@reykjavik.is](mailto:laugardalur.haaleiti@reykjavik.is)

Þjónustumiðstöð Breiðholts, Álfabakka 12, s. 411 1300, netfang: [breidholt@reykjavik.is](mailto:breidholt@reykjavik.is)

Þjónustumiðstöð Árbæjar og Grafarholts, Bæjarhálsi 1, s. 411 1200, netfang: [arbaer@reykjavik.is](mailto:arbaer@reykjavik.is)

Þjónustumiðstöð Grafarvogs og Kjalarness - Miðgarður, Langaríma 21, s. 411 1400, netfang: [midgardur@reykjavik.is](mailto:midgardur@reykjavik.is)

**Upplýsingar veitir einnig Símaver Reykjavíkurborgar s. 4 11 11 11**