

Umsóknareyðublað fyrir Hringsjá (2 síður) Sótt um fullt nám Sótt um námskeið →

Nafn: _____

Kennitala: _____

Heimilisfang: _____

Póstnúmer: _____ Sími / GSM: _____

Tölvupóstfang: _____

Gift(ur): Í sambúð: Ekki gift(ur) eða í sambúð:

Fjöldi barna alls: _____ Fjöldi barna á heimili: _____

Helstu áhugamál: _____

Í hverju ertu góð(ur)? _____

Hverjir eru helstu styrkleikar þínir? _____

Hvaða námskeið?

- Bókhald og Excel
- Davis lesblinduleiðrétting
- Enska fyrir byrjendur
- Fjármál á mannamáli
- Í FÓKUS – að ná fram því besta með ADHD
- Minnistækni
- Sjálfsstyrking
- Stærðfræði fyrir byrjendur
- Tölvubókhald
- Tölvugrunnur
- ÚFF! Úr frestun í framkvæmd
- Annað:

Hvaða framfærslu hefur þú nú?Launatekjur: 75% örorku: Tímabil frá: _____ til _____Endurhæfingarlífeyri: Tímabil frá: _____ til _____Atvinnuleysisbætur: Félagslega fjárhagsaðstoð: Örorkulífeyrir frá lífeyrissjóði: Ef við á, hvaða? _____Aðrar greiðslur úr lífeyrissjóði: Ef við á, hvaða? _____**Fyrri skólaganga – þ.e. hversu miklu lokið?**Lauk ekki grunnskóla: Lauk grunnskóla en ekki meira: Fór í framhaldsskóla en lauk ekki: Hvaða? _____ Einingar: _____Lauk framhaldsskóla: Hvaða? _____ Einingar: _____

Starfsnám, námskeið, annað nám, hvað? _____

Hvernig gekk skólaganga þín að eigin mati? _____

Er eitthvað sérstakt sem þarf að taka tillit til við kennsluna? _____

Atvinnuþátttaka

Störf — við hvað hefurðu starfað? _____

Samtals ár og mánuðir á vinnumarkaði: _____ ár _____ mánuðir

Hvenær hættir þú að vinna? Árið _____ í _____ mánuði

Hefur þú greitt í stéttarfélag (ath. ekki lífeyrissjóð)? Já Nei:

Ef Já, til hvaða stéttarfélags greiddir þú síðast? _____

Hvaða ár og mánuð var síðast greitt til stéttarfélags? Ár: _____ Mán: _____

Greinargerð umsækjanda, vinsamlegast segðu frá:

Hverjar eru **helstu ástæður** umsóknar? _____

Hvernig eru **persónulegar og félagslegar aðstæður** þínar, er um að ræða heilsufarsvanda eða fötlun? Hefurðu orðið fyrir slysi, sjúkdómum eða áfalli? _____

Er eitthvað fleira sem þú telur **mikilvægt** að komi fram? _____

Umsagnaraðili

Mun læknir, sérfræðingur eða annar aðili senda inn vottorð til að styðja við umsókn þína?

Hver? _____

Hvert stefnir þú að loknu námi hjá Hringsjá?

Framhaldandi nám:

Út á vinnumarkaðinn:

Annað? Hvað? _____

Dagsetning umsóknar: _____

Undirskrift umsækjanda: _____

Tilvísun vegna endurhæfingar hjá Hringsjá

Tilvísun þarf að vera útfyllt af sérfræðingi af heilbrigðis- eða velferðarsviði.

Hér þarf aðeins að færa nafn og kennitölu umbjóðanda. Aðrar upplýsingar koma fram á umsóknareyðublaði Hringsjár.

Rafrænt eintak af þessu skjali má sækja á hringsja.is/tilvisun.doc

Viðtakandi:

Hringsjá náms- og starfsendurhæfing
Hátúni 10d
105 Reykjavík

Tilvísunaraðili:

Nafn og kennitala umsækjanda:

Ég undirritaður/undirrituð tel að umbjóðandi minn hafi þörf fyrir endurhæfingu hjá Hringsjá og hafi getu og vilja til að nýta sér hana sem leið til aukinnar sjálfstyrkingar og til að gera umbjóðanda minn hæfari til að leita á vinnumarkað á ný. Eftirfarandi upplýsingar eru þessu til stuðnings:

Ástæða tilvísunar

Heilsufarssaga/greiningar

Félagslegir þættir

Helstu styrkleikar

Þættir sem þarf að vinna með/markmið með náms- og starfsendurhæfingu

Annað

Fylgigögn (ef við á)

- 1.
- 2.

Staður og dagsetning:

Undirskrift:

Nafn og starfsheiti tilvísanda:

Umsóknin sendist: Hringsjá náms- og starfsendurhæfing, Hátúni 10d, 105 Reykjavík