



HAFNARFJARÐARBÆR
SKIPULAGS- OG BYGGINGAFULLTRÚI
Strandgötu 8-10, 220 Hafnarfjörður
Sími 585 5600 Fax 585 5609

Hafnarfjarðarbær
Innk: 01.11.16
Málsnr: 1611009
Erófal:

Umsókn um byggingarleyfi

Afgreiðsla skipulags- og byggingarfulltrúa

1. Umsækjandi

Nafn umsækjanda/eiganda	Kennitala	Heimilisfang	Netfang
Manna Ábetsdóttir - D80334-2659 - Ólduglöt 38			
Erni Stefán e.f. Arnald's			

2. Lóð

Heiti	Nr.	Staðgreinir	Matshluti	Landnúmer
Ólduglöt	38			

3. Tegund byggingar / framkvæmdar

Einbýlishús
 Parhús
 Raðhús
 Fjölbýlishús
 Atvinnuhúsnæði
 Skílti
 Annað, hvað? Umsókn um bótmarkað

4. Framkvæmd sem sótt er um

Aðrar upplýsingar varðandi framkvæmd	Framkvæmd	Aðalbyggingarefni
Sótt er um bótmarkað P. álastöð burt og inn innan aðalvangs vegna 4 reykf. kúrnar og aðal- vangs	<input type="checkbox"/> Ný framkvæmd / nýbygging <input type="checkbox"/> Viðbygging <input type="checkbox"/> Breyting inni <input checked="" type="checkbox"/> Breyting úti	<input type="checkbox"/> Steinsteypa <input type="checkbox"/> Timbur <input type="checkbox"/> Stál <input type="checkbox"/> Gler

5. Meðfylgjandi gögn og upplýsingar varðandi umsókn

Uppdráttarblöð í þrítítti
 Samþykki nágranna
 Frávik frá skilmálum/breyting á landnotkun
 Mæliblað
 Ástandsskýrsla
 Umsögn Húsfriðunarnefndar ríkisins
 Hæðarblað
 Breytingar á eignaskiptum
 Vottunbyggingareininga
 Bréf umsækj./hönnuða
 Starfsleyfisskyld atvinnustarfsemi
 Skráningartafla
 Samþykki meðeig./-löðarhafa
 Brunavarnaupprættir
 Gátlisti

6. Undirritun

Við byggingarframkvæmdir sem sótt er um verður farið eftir ákvæðum byggingarlaga, byggingarreglugerðar og annarra laga og reglugerða sem við eiga.

Í fullu umboði löðarhafa, staður dagsetning: 1. nov 2016

Nafn	Kennitala	Heimilisfang	Netfang/Sími
L.H. Mannur A.D.		—	6952662

Erni A. Arnald's 110360 3399

Kvittun fyrir móttöku

Innk: 091116
Málsnr: 1611009
Eréfal:

Sókir

Umsókn um stæðiskort fyrir hreyfihamlaða
samkvæmt reglugerð um stæðiskort fyrir hreyfihamlaða nr. 369/2000.

Umsækjandi

Nafn: María Albertsdóttir Kennitala: 080334 2659
Heimilisfang: Óldustöð 38
Póstnúmer: 220 Staður: Höfnarfjörður Sími: 555 0260
Vinnustaður (gata): Óldustöð 38

Ökutæki

Skráningarnúmer: JY 514 Er umsækjandi eigandi þess: Já: Nei: Er umsækjandi ökumaður þess: Já: Nei:

Hefur áður verið sótt um stæðiskort. Hvenær: Nei

Hver er sérstök þörf á ívilnun til að leggja ökutæki í bifreiðastæði ætlað fyrir fatlaða (má vera á sérstöku blaði):

Frið María gengur með hokkin vagna stöðgindavandavæl og er hjólaþjálfingunni mjög þakmættuð þess vegna. Það er þakmætti þent í nta inguna

Staðir og/eða aðstæður þar sem umsækjandi hefur þörf fyrir ívilnun til að leggja ökutæki í bifreiðastæði fyrir fatlaða (sbr. 1. gr. reglugerðar):

Heimili: Óldustöð 38

Vinnustaður:

Annað:

Er þörf á að nota stæðiskortið í öðru EES-ríki?: Já: Nei:

Höfnarfjörður 1.11.2016 María Albertsdóttir
Staður/dagsetning Undirskrift

Meðfylgjandi: **LÆKNISVOTTORÐ
PASSAMYND**

Umsókn verður endursend ef nauðsynlegar upplýsingar skortir.

Vegna umsóknar um stæðiskort fyrir hreyfihamlaða samkvæmt reglugerð um stæðiskort fyrir hreyfihamlaða nr. 369/2000. Það er skert geta umsækjandans til að komast til og frá bifreiðastæði sem er hinn læknisfræðilegi grundvöllur fyrir rétti hans til að fá stæðiskort. Fyrst og fremst er það (sjúkdómur) í ganglimum, en lungna-, hjarta- og miðtaugakerfissjúkdómar o.fl. geta einnig skipt máli við mat á umsókn. Skert geta til að halda á hlutum er í sjálfu sér ekki grundvöllur fyrir stæðiskorti. Þegar umsækjandinn er sjálfur okumaður er rétt að læknirinn íhugi hvort umsækjandinn sé almennt líkamlega hæfur til að hafa okuskeriini áfram. Læknisvottorðið er aðeins eitt af þeim atriðum sem lítið er til við mat á því hvort gefa eigi út stæðiskort. Umsækjandinn þarf sjálfur í umsókn sinni að gera grein fyrir þeim aðstæðum sem eru fyrir sérstakri þörf á ivilun til að mega leggja okutæki í bifreiðastæði fyrir fatlaða.

Persónuupplýsingar

Nafn	Sími	Kennitala
María Albertsdóttir	5550260	080334-2659
Heimili	Farsími	Vinnusími
Ólduslóð 38, 220 Hafnarfjörður		
Starf	Netfang	

1. Orsök hreyfihömlunar / sjúkdómsgreiningar

Eingöngu skal skrá þá sjúkdóma sem valda hreyfihömlun einstaklings.	ICD-10
#1 Heiti Arthrosis, unspecified	M19.9
#2 Heiti Dementia in other specified diseases classified elsewhere	F02.8*
#3 Heiti Kviðaröskun, ótilgreind	F41.9
#4 Heiti Obesity	E66
#5 Heiti Aortic (valve) stenosis	I35.0
#6 Heiti Atrial fibrillation and flutter	I48

2. Aðstæða umsóknar

Af hverju hefur umsækjandi þörf á ivilun til að leggja okutæki í bifreiðastæði fyrir fatlaða v/ hreyfihömlunar

María Er 82 ára kona með sögu um mjaðmaslitgigt, liðskiptaaðgerðir á báðum hjám, kviða, vaxandi gleymsku, auk þess að vera of þung. Hún á orðið erfitt með gang nema með stuðningi. Hún á einn aðstandanda, sem aðstoðar hana við búðafærðir og slíkt. Hefur ekki haft staf eða göngugrind en slíkt þarf hugsanlega að endurskoða.

3. Notar umsækjandi

hjólastól hækjur annað Ef annað, hvað? *göngugrind*

4. Vegalengd sem umsækjandi getur gengið

Án hjálpartækis (m) Með hjálpartæki (m)
200

5. Áhrif á umsækjanda

Að hvaða leyti hefur það áhrif á almennt ástand umsækjandans að ganga þessa vegalengd þreyta og mæði.

6. Önnur atriði

T.d. þörf á aðstoð við umsækjanda sem ekki er okumaður við að komast til og frá okutæki
Ja

7. Horfur um breytingar á hreyfihömlun

þungar

Undirskrift

Númer	Starfsmaður	Starfsheiti	Útfyllt af
2201	Kristín Pálsdóttir	Læknir	Kristín P
Aðsetur Heilsugæslan Sólvangi, Sólvangsvégi 2, 220, Hafnarfjörður, 550-2600			
Dags.	Undirskrift		
28.09.2016	<i>[Signature]</i>		