



## Umsókn um sérstakan húsnæðisstuðning

### Umsækjandi:

Nafn \_\_\_\_\_ Kennitala \_\_\_\_\_

Lögheimili \_\_\_\_\_ Póstnúmer \_\_\_\_\_

Heimasími \_\_\_\_\_ Gsm \_\_\_\_\_ Netfang \_\_\_\_\_

### Almennar upplýsingar:

Umsóknartímabil frá \_\_\_\_\_ til \_\_\_\_\_ (mest 6 mán.)

Atvinna umsækjanda \_\_\_\_\_

Hjúskaparstaða: Gift/-ur  Sambúð  Einhleyp/-ur

### Maki (ef við á):

Nafn \_\_\_\_\_ Kennitala \_\_\_\_\_

Atvinna maka \_\_\_\_\_

### Börn umsækjanda/aðrir íbúar:

### Kennitala

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Bankaupplýsingar: Banki \_\_\_\_\_ Hb. \_\_\_\_\_ Reikningsnúmer \_\_\_\_\_

### Upplýsingar um félagslegar aðstæður umsækjanda:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Fylgigögn umsóknar (á líka við um maka og aðra íbúa eldri en 18 ára)

1. Staðfest afrit af síðasta skattframtali
2. Staðgreiðslufirlit fyrir yfirstandandi tekjuár
3. Afrit af tveimur síðustu launaseðlum
4. Afrit af síðustu greiðsluseðlum allra lána
5. Upplýsingar um raðgreiðslusamninga og yfirdrætti
6. Yfirlit yfir greiðsludreifingu eða aðrar upplýsingar um útgjöld heimilisins

Undirskrift umsækjanda \_\_\_\_\_

Staður og dagsetning \_\_\_\_\_

**Málskotsréttur:** athygli er vakin á því að heimilt er að skjóta afgreiðslu félagsþjónustunnar á umsókn þessari til félagsmálanefndar Fljótsdalshéraðs.