

**Umsókn um fjárhagsaðstoð****Umsækjandi:**

Nafn _____ Kennitala _____

Heimili _____ Póstnr. _____ Sveitarfélag _____

Heimasími _____ GSM _____ Netfang _____

Almennar upplýsingar:

Sótt um aðstoð fyrir tímabilið: Frá _____ til _____

Sótt er um styrk lán

Atvinna umsækjanda: _____

Hjúskaparstaða: Gift/ur Sambúð Einhleyp/ur **Nafn maka (ef við á):**

_____ Kt.: _____

Atvinna maka: _____

Börn umsækjanda:**Kennitala****Leikskóli/skóli/atvinna**

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Bankanúmer: Banki _____ Hb. _____ Reikningsnúmer _____

Persónuafsláttur nýttur hjá félagsþjónustunni : _____ %

Tímabil frá dags : _____ Ónýtt frá fyrra tímabili _____ kr.

Ástæður þessarar umsóknar:_____
_____**Fylgigögn umsóknar (á líka við um maka og aðra fjölskyldumeðlimi í vinnu)**

1. Staðfest ljósrit af síðasta skattframtali.
2. Launaseðlar.
3. Yfirlit yfir lífeyrissjóðsgreiðslur.
4. Yfirlit yfir bætur frá Tryggingastofnun ríkisins.
5. Greiðsluseðlar vegna atvinnuleysisbóta
6. Greiðsluseðlar vegna atvinnuleysisbóta
7. Læknisvottorð ef við á

Undirskrift umsækjanda

Staður, dagsetning

*Athugið: Öll fjárhagsaðstoð frá Félagsþjónustunni er skattskyld.**Aðstoð sem veitt er á grundvelli rangra upplýsinga af hendi þess er aðstoðina fær er ætíð endurkræf.*