

**Umsókn um fjárhagsaðstoð**  
**Skv. ákvæðum laga um félagsþjónustu sveitarfélaga nr. 40/1991**

**Umsókn:**

Undirrituð / undirritaður sækir hér með um fjárhagsaðstoð til

a) Framfærslu \_\_\_\_\_

b) Annað \_\_\_\_\_

c) Hvað annað \_\_\_\_\_

**Persónulegar upplýsingar:**

Nafn: \_\_\_\_\_

Kennitala: \_\_\_\_\_

Heimilisfang: \_\_\_\_\_

sími: \_\_\_\_\_

Banki: \_\_\_\_\_ Reikningsnúmer: \_\_\_\_\_

Núverandi eða síðasta atvinna \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nafn maka / sambýlismanns \_\_\_\_\_

Kennitala: \_\_\_\_\_

Nöfn og kennitala barna á framfæri: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Húsnæði:**

a) Leiguhúsnæði \_\_\_\_\_

b) Eigið húsnæði \_\_\_\_\_

c) Annað \_\_\_\_\_ Hvað annað?

\_\_\_\_\_

**Tekjur og útgjöld:**

Pennan mánuð

Sl. mánuð

Heildartekjur umsækjenda

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Heildartekjur maka

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Ástæða umsóknar:**

---

---

---

---

**Fyrri umsóknir:**

Sótt um fjárhagsaðstoð áður? \_\_\_\_\_ Ef já. Hvar? \_\_\_\_\_  
Hvenær \_\_\_\_\_

Ef umsækjandi á inni umsókn um örorku/endurhæfingarlífeyri hjá TR hefur sveitarfélagið endurkröfurétt á þeirri fjárhagsaðstoð sem veitt hefur verið frá þeim degi sem viðkomandi fær greiðslu frá TR.

Ég votta með undirskrift minni, að ofanskráðar upplýsingar, ásamt öðrum upplýsingum sem fylgja með umsókn minni séu réttar. Sé þess óskað veiti ég starfsmönnum félagsþjónustunnar einnig leyfi til þess að leita sér frekari upplýsinga vegna þessarar umsóknar hjá viðeigandi yfirvöldum.

**Með umsókn skal fylgja staðfest afrit af skattframtali, launaseðlar síðustu þriggja mánaða, eða yfirlit frá atvinnuleysistryggingum, og/ eða yfirlit yfir aðrar tekjur fjölskyldumeðlima**

---

Staður og dagsetning

Undirskrift umsækjenda

Undirskrift maka

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_