

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:

Þennan 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
