

Félagsþjónusta í uppsveitum Árnassýslu og Flóa
Heilsugæslustöðinni Laugarási • 801 Selfoss • s. 480-5300

UMSÓKN UM FJÁRHAGSAÐSTOÐ M ó t t . _____

Nafn: _____ kt. _____ Atvinna: _____

Nafn maka: _____ kt. _____ Atvinna: _____

Lögheimili: _____ Dvalarstaður: _____

Símar/netfang: _____

Nöfn barna og kennitölur: _____

Aðrir á heimili: _____ kt. _____

HJÚSKAPARSTAÐA

___ gift(ur) ___ í sambúð ___ ógiftur ___ ekkill/ekkjja ___ einstætt foreldri

HÚSNÆÐI

___ eigin íbúð ___ leiguíbúð ___ bý hjá öðrum ___ húsnæðislaus
___ annað _____

TEKJUR OG SKULDIR

Umsækjendur skulu leggja fram eftirfarandi gögn með umsókn

1. Launaseðla síðustu þriggja mánaða
2. Nýjasta álagningarseðil frá skattinum
3. Launaseðla maka eða sambýlismanns / konu
4. Upplýsingar um atvinnuleysisbætur
5. Yfirlit yfir tekjur frá Tryggingastofnun, einnig greiðslur barnameðlaga
6. Yfirlit yfir lífeyrissjóðsgreiðslur
7. Staðfesta skattaskýrslu síðustu tveggja ára
8. Yfirlit yfir fastar greiðslur / lán, afrit skuldabréfa og lausaskulda
9. Fyrirsjáanlegar greiðslur

Annað sem umsækjandi vill taka fram:

Ég votta með undirskrift minni að allar upplýsingar sem ég veiti um hagi mína og minna í sambandi við umsókn þessa eru samkvæmt minni bestu vitund og er félagsmálastjóra heimilt að afla nánari upplýsinga um fjárhag minn ef þurfa þykir.

Upplýsingar um bankareikn: Banki: _____ höfuðbók: _____ reikn.nr. _____

Staður og dagsetning: _____

Undirskrift _____

Undirskrift maka/sambýlismanns/konu _____