

**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**

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.