

## Umsókn um fjárhagsaðstoð



FJARÐABYGGÐ

Umsækjandi:

Nafn \_\_\_\_\_ Kennitala \_\_\_\_\_

Heimili \_\_\_\_\_ Póstnúmer \_\_\_\_\_ Sveitarfélag \_\_\_\_\_

Heimasími \_\_\_\_\_ Vinnusími \_\_\_\_\_ Farsími \_\_\_\_\_

Sótt um aðstoð fyrir tímabilið: \_\_\_\_\_ til \_\_\_\_\_

Sótt er um: styrk ( ) lán ( )

Ástæður umsóknar:

---

---

---

---

---

Staða umsækjanda:

( ) Launþegi; vinnustaður: \_\_\_\_\_ Starfsheiti: \_\_\_\_\_

( ) Atvinnulaus

( ) Öryrki

( ) Ellilífeyrisþegi

( ) Námsmaður

( ) Annað, hvað \_\_\_\_\_

Hjúskaparstaða (merkið X við það sem við á): Gift/ur \_\_\_\_\_ Í sambúð \_\_\_\_\_ Einhleyp/ur \_\_\_\_\_

Nafn maka (ef við á): \_\_\_\_\_ Kt. maka: \_\_\_\_\_

Staða maka:

( ) Launþegi; vinnustaður: \_\_\_\_\_ Starfsheiti: \_\_\_\_\_

( ) Atvinnulaus

( ) Öryrki

( ) Ellilífeyrisþegi

( ) Námsmaður

( ) Annað, hvað \_\_\_\_\_

Ef umsækjandi eða maki/sambýlingur á rétt á öðrum bótum, svo sem atvinnuleysisbótum, örorkubótum, sjúkra- eða slysadagpeningum eða einhverjum öðrum greiðslum en fær ekki þær greiðslur, þá er óskað eftir skýringum á því: \_\_\_\_\_

Börn umsækjanda:

| Nafn  | Kennitala | Leikskóli/skóli/atvinna |
|-------|-----------|-------------------------|
| _____ | _____     | _____                   |
| _____ | _____     | _____                   |
| _____ | _____     | _____                   |
| _____ | _____     | _____                   |

Athugasemdir umsækjanda: \_\_\_\_\_

Bankaupplýsingar: Banki \_\_\_\_\_ Höfuðbók \_\_\_\_\_ Reikningsnúmer \_\_\_\_\_

**Fylgigögn með umsókn (á líka við um maka og aðra fjölskyldumeðlimi í vinnu):**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Staðfest ljósrit af síðasta skattframtali. | <input type="checkbox"/> Lögheimilisvottorð                                |
| <input type="checkbox"/> Launaseðlar.                               | <input type="checkbox"/> Læknisvottorð ef við á                            |
| <input type="checkbox"/> Greiðsluseðlar vegna atvinnuleysisbóta.    | <input type="checkbox"/> Skattkort og annað sem á við                      |
| <input type="checkbox"/> Yfirlit yfir lífeyrissjóðsgreiðslur.       | <input type="checkbox"/> Yfirlit yfir bætur frá Tryggingastofnun ríkisins. |

Ég undirrituð/undirritaður votta hér með að allar upplýsingar sem ég gef í tengslum við umsókn þessa eru réttar og veiti ég starfsmanni félagsmálanefndar heimild til að afla frekari upplýsinga sé þess þörf.

Undirskrift umsækjanda

Staður, dagsetning

**Málskotsréttur:**

Athygli er vakin á því að heimilt er að skjóta afgreiðslu Félagsþjónustunnar á umsókn þessari til Félagsmálanefndar Fjarðabyggðar

**Athugið:** Öll fjárhagsaðstoð frá Félagsþjónustunni er skattskyld.

Aðstoð sem veitt er á grundvelli rangra upplýsinga af hendi þess er ætíð endurkræf.

**Athugið:** Til að til greiðslu geti komið fyrsta þess mánaðar sem sótt er um aðstoð, þarf að skila inn umsókn ásamt öllum fylgigögnum(sjá lista hér að ofan) fyrir 15. undanfarandi mánaðar.