

Umsókn um félagslega leiguíbúð

Komudagur _____

Vinsamlegast skrifið með blokkstöfum.

Umsækjandi:

Maki / sambýlismaður(kona)

Nafn:		Nafn:	
Kennitala:		Kennitala:	
Heimilisfang: póstnr.		Heimilisfang: póstnr:	
Sími / GSM:		Sími / GSM:	
Starfsheiti:		Starfsheiti:	
Vinnustaður:	Netfang:	Vinnustaður:	Netfang:

Börn á framfæri, búsett hjá umsækjanda:

Nafn:	Aldur:	Nafn:	Aldur:

Annað heimilisfólk:

Nafn:	Aldur:	Tengsl við umsækjanda:

Núverandi húsnæðisaðstaða:

_____ eigin íbúð	_____ leiguíbúð	_____ búð hjá vandamönnum
Stærð _____ herb. _____ fm.	Stærð _____ herb. _____ fm.	Stærð _____ herb. _____ fm.
_____ kjallari _____ hæð _____ ris	_____ kjallari _____ hæð _____ ris	_____ kjallari _____ hæð _____ ris
Fasteignamat _____	Mánaðarleiga _____	Mánaðarleiga _____
_____ leiguíbúð sveitarfélagsins	_____ leiguíbúð sveitarfélagsins	Í íbúðinni búa _____ fullorðnir
_____ annað	_____ annað	_____ börn

Sótt er um _____ herbergja íbúð.

Umsækjendum skal bent á að umsókn þessi telst því aðeins gild, að öllum spurningum sé skilmerkilega svarað.

Með allar upplýsingar verður farið sem trúnaðarmál.

Frekari upplýsingar er umsækjandi vill taka fram varðandi fjármál:

Fjölskyldumál, félagslegar aðstæður, veikindi eða annað sem kynni að styðja umsóknina:

AÐRAR UPPLÝSINGAR:

1. Lögheimili umsækjanda sl. þrjú ár:

Umsækjandi:		Maki / sambýlismaður(kona)	
Sveitarfélag:	Tímabil/Ár:	Sveitarfélag:	Tímabil/Ár:

2. Hvenær hófst núverandi hjúskapur eða sambúð, ef um það er að ræða ? Ár _____

3. Hefur umsækjandi eða maki sótt áður um félagslega leiguíbúð í Sveitarfélaginu Árborg ?
____ já Hvenær _____
____ nei

4. Hefur umsækjanda eða maka verið úthlutað félagslegri leiguíbúð í Sveitarfélaginu Árborg ?
Tilgreinið stærð og staðsetningu íbúðar: _____

Eftirfarandi gögn þurfa að fylgja umsókninni:

____ Staðfest afrit af skattframtali umsækjanda og fjölskyldu hans sl. 3 ár/ **Veflykill Ríkisskattstjóra:** _____
____ Launaseðlar umsækjanda og annarra fjölskyldumeðlima 18 ára og eldri, síðustu 3 mánuði eða upplýsingar um reiknað endurgjald vegna sjálfstæðrar starfsemi.

Önnur nauðsynleg gögn ef við á:

____ Hafi umsækjandi eða fjölskyldumeðlimur keypt eða selt fasteign sl. 3 ár, skal afrit af samningi fylgja umsókn.
____ Vottorð frá heilbrigðisfulltrúa, ef umsækjandi býr í heilsuspillandi húsnæði.
____ Læknisvottorð, ef alvarleg veikindi eru í fjölskyldunni.
____ Gögn um lögskilnað eða sambúðarslit.

Framangreindar upplýsingar eru gefnar eftir bestu vitund, enda er mér ljóst, að vísvitandi rangar upplýsingar ógilda umsóknina. Óski nefndin frekari upplýsinga, mun ég fúslega veita þær.

Vakni grunur um að upplýsingar um hjúskaparstöðu, sambúð, tekjur eða eignir séu rangar, áskilur félagsmálanefnd sér rétt til að sérstakur starfsmaður kanni viðkomandi mál til hlítar.

Staður og dagsetning

Umsækjandi

Umsækjandi