

FÉLAGSPJÓNUSTA
RANGÁRVALLA- OG VESTUR SKAFTAFELLSSÝSLU
Suðurlandsvegur 1-3, 850 Hella s. 487-8125

Umsókn um félagslegt leiguhúsnæði

Komudagur ____

Umsækjandi

Maki/sambýlismaður(kona)

Nafn:	Nafn:
Kennitala:	Kennitala:
Heimilisfang:	Heimilisfang:
Póstnúmer:	Póstnúmer:
Sími/gsm:	Sími/gsm:
Vinnustaður:	Starfsheiti:
Starfsheiti:	Vinnustaður:

Börn á framfæri, búsett hjá umsækjanda

Nafn:	Aldur:	Nafn:	Aldur:

Annað heimilisfólk

Nafn:	Aldur:	Tengsl umsækjanda:

Sótt er um _____ herbergja íbúð.

Umsækjendum skal bent á að umsókn þessi telst því aðeins gild sé öllum spurningum skilmerkilega svarað. Með allar upplýsingar verður farið sem trúnaðarmál.

Vinsamlegast vélritið eða skrifið með blokkstöfum.

Núverandi húsnæðisaðstaða

Eigin íbúð ____ Leiguíbúð ____ Búið hjá vandamönnum ____ Félagsleg íbúð ____ Annað ____

Lýsing á núverandi húsnæði umsækjenda(stærð, fjöldi herbergja, kosnaður við leigu/lán, stutt lýsing á húsnæði)

Lögheimili síðastliðin ár

Umsækjandi

Maki/sambýlismaður(kona)

Sveitarfélag	Ár	Sveitarfélag	Ár

Hefur umsækjandi eða maki sótt áður um félagslega leiguíbúð á félagsþjónustusvæði Rangárvalla- og Vestur Skaftafellssýslu?

Já _____

Hvenær _____

Nei _____

Hefur umsækjandi eða maka verið úthlutað félagslegri leiguíbúð á félagsþjónustusvæði Rangárvalla- og Vestur Skaftafellssýslu? (tilgreinið nánar stærð og staðsetningu íbúðar)

Já _____

Hvenær _____

Nei _____

Fjölskylduhagir umsækjenda (hjúskaparstaða, fjölskylda)

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

Félagslegar aðstæður og heilsufar umsækjenda

Eftirfarandi gögn þurfa að fylgja umsókn:

_____ staðfest afrit af skattframtali umsækjanda

_____ launaseðlar síðustu þriggja mánaða

_____ Vottorð Vinnumálastofnunar eða yfirlitsseðill frá Tryggingarstofnun ríkisins ef því er að skipta

_____ Læknisvottorð

Önnur nauðsynleg gögn ef við á:

____ hafi umsækjandi eða einhver úr fjölskyldu hans keypt eða selt fasteign sl. 3 ár, skal afrit af kaupsamningi fylgja umsókn

____ Vottorð heilbrigðisfulltrúa, ef umsækjandi býr í heilsuspillandi húsnæði

____ Vottorð um örorku

____ Vottorð um þungun

____ göng um lögskilnað eða sambúðarslit

Vakni grunur um að upplýsingar um hjúskaparstöðu, sambúð, tekjur eða eignir séu rangar áskilur Félagsþjónusta Rangárvalla- og Vestur Skaftafellssýslu sér rétt til að starfsmaður kanni viðkomandi mál til hlítar. Rangar upplýsingar á umsóknarblaði jafngilda ógildingu.

Framangreindar upplýsingar eru gefnar eftir bestu vitund, enda er mér ljóst, að vísitandi rangar upplýsingar ógilda umsóknina. Óski starfsmaður Félagsþjónustunnar eftir frekari upplýsingum, mun ég fúslega veita þær.

Umsókn um leiguíbúð skal endurnýja árlega, að öðrum kosti falla umsækjendur út af biðlista.

Staður og dagsetning

Umsækjandi

Umsækjandi