

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

Umsókn móttekin. _____

Umsókn um sérstakan húsnæðisstuðing
vegna 15-17 ára barna

| | |
|------------------|-----------------|
| Nafn forsjáaðila | Kennitala |
| Lögheimili | Sveitarfélag |
| Netfang | Sími |
| Nafn barns | Kennitala barns |

Óskað er eftir að lagt verði inn á neðangreindan bankareikning

| | | | |
|-----------|-------|----------|----------------|
| Kennitala | Banki | Höfuðbók | Reikningsnúmer |
|-----------|-------|----------|----------------|

Fylgiskjöl

- Húsaleigusamningur
- Staðfesting menntastofnunar á námi barns
- Endurnýjun** – staðfesting á áframhaldandi námi við menntastofnun

Viðtakandi sérstaks húsnæðisstuðning ber að upplýsa félagsþjónustu Rangárvalla- og Vestur Skaftafellssýslu um allar þær breytingar sem kunna að hafa áhrif á umsókn og mat á henni. Heimilt er að krefjast endurgreiðslu á sérstökum húsnæðisstuðningi hafi umsækjandi fengið þær ranglega greiddar skv. almennum reglum kröfuréttar.

Athuga ber að sérstakur húsnæðisstuðningur vegna 15-17 ára er samþykktur eina önn í senn og skila ber staðfestingu á áframhaldandi námi ungmennis við upphaf nýrrar annar.

Greitt er frá þeim mánuði sem umsókn berst, ekki er greitt aftur í tímann.

Staður og dagsetning

Undirskrift forsjáaðila

