

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 félags- og skólaþjónustu 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