

UMSÓKN UM FJÁRHAGSAÐSTOÐ

Sótt um framfærslu fyrir tímabilið		Frá:	Til:
NAFN		KENNITALA	
LÖGHEIMILI	PÓSTNÚMER	SVEITARFÉLAG	
NETFANG		SÍMI	
AÐSETUR (EF ANNAÐ EN LÖGHEIMILI)	PÓSTNÚMER	SVEITARFÉLAG	
ÁSTÆÐUR UMSÓKNAR:			
HEFUR UMSÆKJANDI ÁÐUR SÓTT UM FJÁRHAGSAÐSTOÐ <input type="checkbox"/> JÁ <input type="checkbox"/> NEI			
HVAR:		HVENÆR:	

ÓSKAÐ ER EFTIR AÐ FJÁRHAGSAÐSTOÐ VERÐI LÖGÐ INN Á NEÐANGREINDAN BANKAREIKNING:			
BANKI:	HÖFUÐBÓK:	REIKNINGSNÚMER:	
MEÐLAGSGREIÐSLUR: <input type="checkbox"/> JÁ <input type="checkbox"/> NEI	SKATTKORT: _____%		

MENNTUN			
UMSÆKJANDA:		MAKA:	
HJÚSKAPARSTAÐA	GIFT(UR)/SAMBÚÐ	EINHLEYP(UR)	
NAFN MAKA		KENNITALA	
NETFANG		SÍMI	
BÖRN MEÐ LÖGHEIMILI HJÁ UMSÆKJANDA			
NAFN:		KENNITALA:	
NAFN:		KENNITALA:	
NAFN:		KENNITALA:	
AÐRIR BÚSETTIR Á HEIMILINU SEM EKKI HAFU VERIÐ NEFNDIR HÉR AÐ OFAN (NÖFN):			
FYRIR ERLENDA RÍKISBORGARA			
RÍKISFANG:	EF UTAN NORÐURLANDA, DVALARLEYFI FRÁ DAGS: ____/____/____		

STAÐA:	UMSÆKJANDI	MAKI
FULLT STARF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HLUTASTARF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ÓVINNUFÆR/SJÚKLINGUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ÖRORKU-/ELLILÍFEYRIR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ENDURHÆFINGARLÍFEYRIR	<input type="checkbox"/> TIL:	<input type="checkbox"/> TIL:
ATVINNULAUS ÁN BÓTA	<input type="checkbox"/> FRÁ:	<input type="checkbox"/> FRÁ:
ATVINNULAUS MEÐ BÆTUR	<input type="checkbox"/> HLUTFALL %:	<input type="checkbox"/> HLUTFALL %:
EF ANNAÐ, HVAD?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

HÚSNÆDISAÐSTÆÐUR

EIGIÐ HÚSNÆÐI	<input type="checkbox"/>	DVELUR HJÁ ÆTTINGJUM	<input type="checkbox"/>	HVERJUM: _____
LEIGUÍBÚÐ Á ALM. MARKAÐI	<input type="checkbox"/>	HÚSNÆDISLAUS	<input type="checkbox"/>	
LEIGUHERBERGI Á ALM. MARKAÐI	<input type="checkbox"/>	EF ANNAÐ, HVAD?	<input type="checkbox"/>	
FÉLAGSLEG LEIGUÍBÚÐ	<input type="checkbox"/>			

SKATTSKYLDAR TEKJUR Á ÍSLANDI OG ERLENDIS:

	UMSÆKJANDI		MAKI		ATHUGASEMDIR
	JÁ	NEI	JÁ	NEI	
FJÁRHAGSAÐSTOÐ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SKILA LAUNASEÐLUM
ATVINNUTEKJUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SKILA GREIÐSLUSEÐLI
SJÚKRADAGPENINGAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SKILA GREIÐSLUSEÐLI
MÆÐRA-/FÉÐRALAUN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SKILA GREIÐSLUSEÐLI
TEKJUR FRÁ TR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SKILA GREIÐSLUSEÐLI
LÍFEYRISSJÓÐUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SKILA GREIÐSLUSEÐLI
SJÚKRASJÓÐUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SKILA GREIÐSLUSEÐLI
ATVINNULEYSIBÆTUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SKILA GREIÐSLUSEÐLI
FJÁRMAGNSTEKJUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SKILA UPPLÝSINGUM
ANNAÐ, ÞÁ HVAD?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

AÐRAR TEKJUR Á ÍSLANDI OG ERLENDIS:

	UMSÆKJANDI		MAKI		ATHUGASEMDIR
	JÁ	NEI	JÁ	NEI	
BARNABÆTUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
MEDLAG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
HÚSALEIGUBÆTUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
VAXTABÆTUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
UMÖNNUNARBÆTUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ANNAÐ, ÞÁ HVAD?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

EIGNIR (INNLENDAR OG ERLENDAR):

	INNLENDAR		ERLENDAR	EIGNIR	
	JÁ	NEI		JÁ	NEI
ÍBÚÐARHÚSNÆÐI TIL EIGIN NOTA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	VERÐBRÉF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AÐRAR FASTEIGNIR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BANKAINNISTÆÐUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BIFREIÐ TIL EIGIN NOTA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ANNAÐ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÖNNUR GÖGN SEM ÞURFA AÐ FYLGJA UMSÓKN

- STAÐFEST AFRIT AF SKATTFRAMTALI
- LÆKNISVOTTORÐ (EF VIÐ Á)

Ég votta með undirskrift minni að allar upplýsingar sem ég veiti í sambandi við þessa umsókn eru réttar og starfsfólki fullt og ótakmarkað umboð til þess að afla upplýsinga hjá Vinnumálastofnun, Tryggingastofnun ríkisins, skattayfirvöldum, Hagstofu Íslands, Útlendingastofnun, fangelsismálayfirvöldum, sjúkrasjóðum stéttarfélagum, innlendum og erlendum lífeyrissjóðum og hjá atvinnurekendum, sbr. 8. og 9. gr. reglna um fjárhagsaðstoð. Jafnframt veiti ég samþykki mitt fyrir því að afla verði upplýsinga um skráningu mína í nám við þær menntastofnanir sem bjóða upp á nám sem er lánshæft samkvæmt reglum Lánasjóðs íslenskra námsmanna, sbr. 9. og 12. gr. reglna um fjárhagsaðstoð. Ég skuldbind mig til að tilkynna um breytingar er varða tekjur, eignir, hjúskaparstöðu, dvalarleyfi eða annað sem áhrif hefur á umsóknina.

Í þeim tilfellum sem það á við mun Félags- og skólaþjónusta Rangárvalla- og Vestir Skaftafellssýslu senda á rafrænu formi upplýsingar til Útlendingastofnunar varðandi veitta aðstoð á grundvelli reglna um fjárhagsaðstoð. Útlendingastofnun kann að byggja á þeim upplýsingum við ákvarðanatöku.

Dagsetning: _____

Undirskrift umsækjanda

Undirskrift maka