

Útfyllist af starfsmanni

Móttekin þann

Starfsmaður

### 1. Umsókn

Hvað er sótt um
Ástæða umsóknar

### 2. Persónuupplýsingar

Nafn umsækjanda	Kt.	Hjúskaparst
Nafn maka/sambúðaraðila	Kt.	
Heimilisfang		Sími
Lögheimili		Ríkisfang
Börn yngri en 18 ára á heimilinu	kt.	Skóli
	kt.	
	kt.	
	kt.	
	kt.	

### 3. Húsnæði

Eigin íbúð	Almenn leigu íbúð	Framleiguíbúð	Húsnæðislaus	Þjónustubúð
Leiguíbúð bæjarins	Húsnæðisnefndaríb	Dvelur á stofnun	Dvelur hjá ættingjum	Dvelur hjá öðrum
Fjöldi herbergja				
Nafn leigusala				

#### 4. Atvinna / staða

Starf umsækjanda
Starf maka /sambúðaraðila

#### 5. Tekjur

Heildartekjur umsækjanda	Þennan mánuð	s.l. mánuð
Heildartekjur maka /sambúðaraðila	Þennan mánuð	s.l. mánuð
Aðrar tekjur heimilisins		

#### 6. Útgjöld

Samanlögð útgjöld þennan mánuð	-
Samanlögð útgjöld s.l. mánuð	-

#### 7. Eignir

#### 8. Skuldir

Fasteignamat húsnæðis	Vegna húsnæðis
Bifreið (kaupverð)	Aðrar skuldir
Aðrar eignir	
Inneign í banka	
Annað	

#### 9. Fyrri umsóknir

#### 10. Önnur réttindi

Hefur þú sótt um áður		Hefur þú kannað rétt þinn til annarra bóta	
Já	Nei	Já	Nei
Ef já, Hvar			
Hvenær			

**11. Annað sem umsækjandi óskar að taka fram**


Banki	Höfuðbók	Reiknisnúmer	Eigandi reiknings	Kennitala

Ég votta með undirskrift minni að allar upplýsingar sem ég veiti í sambandi við umsókn þessa eru réttar og að starfsfólki Félagspjónustu A-Hún er heimilt að afla sér nánari upplýsinga um mína hagi. Einnig skuldbind ég mig til að gera grein fyrir þeim breytingum sem kunna verða á högum mínum og / eða varðandi þær upplýsingar sem ég gef í sambandi við þessa umsókn.

Mér er einnig kunnugt um að allar þær upplýsingar sem ég hef gefið verða skráðar í tölvu ásamt öðrum þeim upplýsingum sem starfsmenn Félagspjónustu A-Hún kunna að afla sér.

**Athygli er vakin á því að samkvæmt 4. gr. reglna um fjárhagsaðstoð Félagspjónustu A-Hún, þá er fjárhagsaðstoð veitt á grundvelli rangra eða villandi upplýsinga af hendi skjólstæðings, er ávallt endurkræf. Mál er varðar vísitandi rangrar upplýsingagjafar af hálfu skjólstæðings skal að öllu jöfnu vísað til lögreglu.**

Staður / dagsetning \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Undirskrift umsækjanda

\_\_\_\_\_  
Undirskrift maka / sambúðaraðila

**Áfríunarréttur:**

**Athygli er vakin á því að heimilt er að áfría afgreiðslu Félagspjónustu A-Hún til Félagsmálaráðs A-Hún og þaðan til úrskurðarnefndar félagspjónustu, Félagsmálaráðuneytinu (Tryggvagötu, 101 Reykjavík).**