**Umsókn um fjárhagsaðstoð**

Fjárhagsaðstoð til framfærslu

Aðstoð til tekjulágra foreldra vegna barna á þeirra framfæri, skv. 17. gr. reglna um fjárhagsaðstoð

Námsstyrk skv. 18. gr. reglna um fjárhagsaðstoð

Styrk vegna húsbúnaðar skv. 19. gr. reglna um fjárhagsaðstoð

Fjárhagsaðstoð til greiðslu sérfræðiaðstoðar skv. 20. gr. reglna um fjárhagsaðstoð

Útfararstyrk skv. 21. gr. reglna um fjárhagsaðstoð

Aðstoð vegna umsóknar um öryggishnapp skv. 22. gr. reglna um fjárhagsaðstoð

Áfallaaðstoð skv. 23. gr. reglna um fjárhagsaðstoð

Styrkur eða lán til fyrirframgreiðslu húsaleigu skv. 24. reglna um fjárhagsaðstoð

Aðstoð vegna sérstakra fjárhagserfiðleika skv. 25. gr. reglna um fjárhagsaðstoð

**1. Persónuupplýsingar**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nafn umsækjanda:** | **Kt.** | **Hjúskaparstaða**  Gift/ur, í sambúð, staðfestri samvist  Einstætt foreldri  Einhleyp/ur  Ekkja/ekkill |
| **Nafn maka/sambúðaraðila:** | **Kt.** |
| **Lögheimili:** | **Pnr.** | **Sveitarfélag:** |
| **Aðsetur (ef annað en lögheimili):** | **Pnr.** | **Sveitarfélag:** |
| **Netfang:** | **Sími**: | **Ríkisfang**: |
| **Börn yngri en 18 ára á heimilinu** | | |
| **Nafn** | **Kt.** | |

**Bankaupplýsingar**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Banki** | **Hb.** | **Reikningsnúmer** |
|  |  |  |

**2. Upplýsingar um húsnæði**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Eigið húsnæði | Stærð | Afborganir lána |
| Leiguhúsnæði | Stærð | Leiguverð |
| Dvelur hjá öðrum | Hjá hverjum? | Við hvaða aðstæður? |
| Annar húsnæðiskostnaður? |  |

**3. Atvinna/Staða**

|  |  |
| --- | --- |
| **Umsækjandi:**  **Atvinnulaus**  Á bið  Án bótaréttar  Hlutabætur  **Heilsuleysi**  Sjúkrasjóður  Endurhæfing  Örorka  Á bið vegna umsóknar um örorku  **Í vinnu, hvar?**  Fullt starf  Hlutastarf  **Annað,** | **Maki:**  **Atvinnulaus**  Á bið  Án bótaréttar  Hlutabætur  **Heilsuleysi**  Sjúkrasjóður  Endurhæfing  Örorka  Á bið vegna umsóknar um örorku  **Í vinnu, hvar?**  Fullt starf  Hlutastarf  **Annað,** |

**4. Tekjur (meðlag, barnabætur, húsaleigubætur og vaxtabætur teljast ekki til tekna)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Í þessum mánuði | Í síðasta mánuði |
| Heildartekjur umsækjanda |  |  |
| Heildartekjur maka |  |  |
| Aðrar tekjur heimilis |  |  |

**5. Útgjöld**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Í þessum mánuði | Í síðasta mánuði |
| Samanlögð útgjöld |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **6. Eignir** | **7. Skuldir** |
| Húsnæði, verðgildi  Bifreið, verðgildi  Inneign í banka,  Aðrir eignir? | Vegna húsnæðis  Vegna bifreiðar  Aðrar skuldir? |

**8. Fyrri umsóknir**

|  |  |
| --- | --- |
| **Hefur þú sótt áður um fjárhagsaðstoð?**  Nei  Já, Í A-Hún  Já, í öðru sveitarfélagi | **Ef já, hvenær sóttir þú síðast um fjárhagsaðstoð?**  **Hvað var sótt um?**  Framfærslu  Styrk  Lán |

**9. Annað sem umsækjandi vill taka fram:**

**Með umsókn skal fylgja:**

Yfirlit yfir allar skattskyldar tekjur (staðgreiðsluyfirlit frá Ríkisskattstjóra) umsækjenda og maka hans þann mánuð sem umsókn er lögð fram og mánuðinn á undan)

Staðfest afrit skattframtals síðasta árs

Staðfesting um atvinnuleysi og skráningu hjá Vinnumálastofnun (ef við á)

Staðfesting á umsókn um örorkubætur (ef við á)

Læknisvottorð (ef við á)

Staðfesting á því að viðkomandi hafi kannað til þrautar rétt til annarra greiðslna, sbr. 1. gr. reglna um fjárhagsaðstoð, þar með talið frá almannatryggingum, atvinnuleysistryggingum, lífeyrissjóðum og sjúkrasjóðum stéttarfélaga, svo og lögum um námsstyrki

Önnur viðeigandi gögn

Umsókn um fjárhagsaðstoð er ekki afgreidd nema öll nauðsynleg fylgiskjöl hafi borist. Hafi fylgiskjöl ekki borist innan 14 daga frá móttöku umsóknar er umsókn sjálfkrafa hafnað, skv. 10. gr. reglna um fjárhagsaðstoð

Með undirritun sinni staðfestir umsækjandi að allar framangreindar upplýsingar séu réttar og að starfsfólki Félags- og skólaþjónustu A-Hún sé heimilt að afla frekari upplýsinga um sína hagi. Einnig skuldbindur umsækjandi sig til þess að gera grein fyrir þeim breytingum sem kunna að verða að eigin högum og/eða varðandi upplýsingar sem ég gef í sambandi við þessa umsókn.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Staður, dags:** |  |
|  |  |  |
| **Undirskrift umsækjanda** |  | **Undirskrift maka** |
|  |  |  |

*Málskotsréttur sbr. 35. gr. reglna um fjárhagsaðstoð  
Umsækjandi getur skotið ákvörðun félagsmálaráðs til úrskurðarnefndar velferðarmála. Skal það gert innan 3ja mánaða frá því að aðila var tilkynnt um ákvörðun félagsmálaráðs.*

**Útfyllist af starfsmanni**

|  |  |
| --- | --- |
| Móttekið dags | Starfsmaður |
| Afgreitt dags | Fundur dags |

Er umsókn samþykkt?

Já

Nei

Ef umsókn er hafnað, á hvaða grundvelli er henni hafnað?

Afgreiðsla máls: