

UMSÓKN UM FJÁRHAGSAÐSTOÐ

Nafn _____ kennitala _____ Atvinna _____

Nafn maka/sambýlings _____ kennitala _____ Atvinna _____

Heimili: _____ Sími: _____

Nöfn barna _____ fæðingardagur _____

Aðrir á heimili: _____

HÚSNÆÐI: eigið leigu býr hjá öðrum Annað _____

EIGNIR húsnæði _____ bifreið _____ Annað _____

SKULDIR

1. _____ 2. _____

3. _____ 4. _____

5. _____ 6. _____

UMSÓKN

Ég undirritaður sæk um fjárhagsaðstoð til:

A. ____ framfærslu

frá: _____ til: _____

B. ____ Annars: Sótt er um : lán kr. _____ styrk kr. _____

til _____

Ég staðfesti með undirskrift minni að allar upplýsingar sem ég veiti í sambandi við umskókn þessa eru samkvæmt minni bestu vitund og að starfsfólki er heimilt að leita nánari upplýsinga í samráði við mig.

Staður _____ dags. _____

Undirskrift _____

Undirskrift maka/sambúðaraðila _____

* Fjárhags sem veitt er á grundvelli rangara upplýsinga er ætíð endurkræf

* Unnt er að áfrýja ákvörðun Félagsmálanefndar til Úrskurðarnefndar félagsþjónustu.