

Félagsþjónusta í uppsveitum Árnassýslu og Flóa  
Heilsugæslustöðinni Laugarási • 801 Selfoss • s. 480-5300

**UMSÓKN UM FJÁRHAGSAÐSTOÐ** M ó t t . \_\_\_\_\_

Nafn: \_\_\_\_\_ kt. \_\_\_\_\_ Atvinna: \_\_\_\_\_

Nafn maka: \_\_\_\_\_ kt. \_\_\_\_\_ Atvinna: \_\_\_\_\_

Lögheimili: \_\_\_\_\_ Dvalarstaður: \_\_\_\_\_

Símar/netfang: \_\_\_\_\_

Nöfn barna og kennitölur: \_\_\_\_\_

Aðrir á heimili: \_\_\_\_\_ kt. \_\_\_\_\_

**HJÚSKAPARSTAÐA**

\_\_\_ gift(ur) \_\_\_ í sambúð \_\_\_ ógiftur \_\_\_ ekkill/ekkjja \_\_\_ einstætt foreldri

**HÚSNÆÐI**

\_\_\_ eigin íbúð \_\_\_ leiguíbúð \_\_\_ bý hjá öðrum \_\_\_ húsnæðislaus  
\_\_\_ annað \_\_\_\_\_

**TEKJUR OG SKULDIR**

Umsækjendur skulu leggja fram eftirfarandi gögn með umsókn

1. Launaseðla síðustu þriggja mánaða
2. Nýjasta álagningarseðil frá skattinum
3. Launaseðla maka eða sambýlismanns / konu
4. Upplýsingar um atvinnuleysisbætur
5. Yfirlit yfir tekjur frá Tryggingastofnun, einnig greiðslur barnameðlaga
6. Yfirlit yfir lífeyrissjóðsgreiðslur
7. Staðfesta skattaskýrslu síðustu tveggja ára
8. Yfirlit yfir fastar greiðslur / lán, afrit skuldabréfa og lausaskulda
9. Fyrirsjáanlegar greiðslur

Annað sem umsækjandi vill taka fram:

Ég votta með undirskrift minni að allar upplýsingar sem ég veiti um hagi mína og minna í sambandi við umsókn þessa eru samkvæmt minni bestu vitund og er félagsmálastjóra heimilt að afla nánari upplýsinga um fjárhag minn ef þurfa þykir.

Upplýsingar um bankareikn: Banki: \_\_\_\_\_ höfuðbók: \_\_\_\_\_ reikn.nr. \_\_\_\_\_

Staður og dagsetning: \_\_\_\_\_

Undirskrift \_\_\_\_\_

Undirskrift maka/sambýlismanns/konu \_\_\_\_\_