

**UMSÓKN UMSÉRSTAKAN HÚSNÆÐISSTUÐNING  
VEGNA 15-17 ÁRA NEMENDA SEM DVELJA Á  
HEIMAVIST EÐA NÁMSGARÐI**



Sbr. lög um húsnæðisbætur nr. 75/2016 og reglum Skóla- og Velferðarþjónustu Árneshöfna um sérstakan húsnæðisstuðning

**Staðfesting móttöku**

**Dags.** \_\_\_\_\_

**Nafn forsjáraðila** \_\_\_\_\_

**Kennitala** \_\_\_\_\_

**Lögheimili** \_\_\_\_\_

**Heimasími/GSM** \_\_\_\_\_

**Netfang forsjáraðila:** \_\_\_\_\_

**Nafn barns** \_\_\_\_\_

**Kennitala** \_\_\_\_\_

**Greiðsla sérstaks húsnæðisstuðnings óskast lögð inn á eftirfarandi bankareikning (ath. verður að vera á kennitölu þess forsjáraðila sem sækir um).**

banki/útibú nr. \_\_\_\_\_ tegund reiknings \_\_\_\_\_ nr. reiknings

\_\_\_\_\_

***Umsókn fylgir:***

\_\_\_ Frumrit þinglýsts húsaleigusamnings á staðfestu samningseyðublaði.

\_\_\_ Staðfesting skóla um nám ungmenna.

Viðtakandi sérstaks húsnæðisstuðnings skal gera grein fyrir öllum breytingum á aðstæðum sem kunna að hafa áhrif á umsókn og mat á henni. Heimilt er að krefjast endurgreiðslu á greiddum fjárhæðum hafi umsækjandi fengið þær ranglega greiddar.

\_\_\_\_\_

Dagsetning

\_\_\_\_\_

Undirskrift umsækjanda

\_\_\_\_\_

ATH. Umsókn skal hafa borist eigi síðar en 16. hvers mánaðar

