



## UMSÓKN UM FJÁRHAGSAÐSTOÐ

Samkvæmt lögum um félagsþjónustu nr. 40/1991 og reglum fjárhagsaðstoðar  
Félagsþjónustu Suðurnesjabæjar

Nafn umsækjanda	Kennitala
Lögheimili	Póstnúmer
Heimilisfang (ef annað en lögheimili)	Sími
Sími/GSM	Netfang
Nafn maka	Kennitala
Hjúskaparstaða <input type="checkbox"/> Gift(ur)/sambúð <input type="checkbox"/> Einhleyp(ur)	
Börn með lögheimili hjá umsækjanda (nöfn og fæðingarár)	

Sótt er um framfærslu fyrir tímabilið	Frá:	Til:
---------------------------------------	------	------

Önnur fjárhagsaðstoð sem sótt er um:
--------------------------------------

Nafn reikningseiganda:	Kennitala:	
Banki:	Höfuðbók:	Reikningsnúmer:

Staða:	Umsækjandi:	Maki:
Fullt starf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hlutastarf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Óvinnufær/sjúklingur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Örorka-/ellilífeyrir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Endurhæfingarlífeyrir	<input type="checkbox"/> til:	<input type="checkbox"/>
Atvinnulaus án bóta	<input type="checkbox"/> frá:	<input type="checkbox"/>
Atvinnulaus með bóttum	<input type="checkbox"/> hlutfall % :	<input type="checkbox"/>
Ef annað, hvað?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Menntun:	
Umsækjandi:	Maki:

Húsnæðisaðstæður:			
Eigið húsnæði	<input type="checkbox"/>	Foreldrahús	<input type="checkbox"/>
Leiguíbúð á alm. markaði	<input type="checkbox"/>	Dvelur hjá ættingjum	<input type="checkbox"/>
Leiguhvergi á alm. markaði	<input type="checkbox"/>	Húsnæðislaus	<input type="checkbox"/>
Félagslegt leiguhúsnæði	<input type="checkbox"/>	Ef annað, hvað?	<input type="checkbox"/>





**Skattskyldar tekjur á Íslandi og erlendis:**

	Umsækjandi		Maki		Athugasemdir:
	Nei	Já	Nei	Já	
Fjárhagsaðstoð	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Atvinnuleysisbætur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Skila launaseðlum
Sjúkradagpeningar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Skila greiðsluseðlum
Mæðra-/feðralaun	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tekjur frá Tr.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lífeyrissjóður	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Skila greiðsluseðli
Sjúkrasjóður	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Skila greiðsluseðli
Fjármagnstekjur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Skila staðgreiðsluskrá
Annað, hvað	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**Aðrar tekjur á Íslandi og erlendis:**

	Umsækjandi		Maki		Athugasemdir:
	Nei	Já	Nei	Já	
Barnabætur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Meðlög	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Húsaleigubætur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vaxtabætur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Umönnunarbætur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Annað, hvað	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**Eignir (innlendrar og erlendis):**

	Einstakl./hjón/samb.fólk		Athugasemdir:
	Nei	Já	
Íbúðarhúsnæði	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Aðrar fasteignir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Bifreið til eigin nota	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Verðbréf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Bankainnistæða	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Annað, hvað	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Ég votta með undirskrift minni að allar upplýsingar sem ég veiti í sambandi við þessa umsókn eru réttar og veita starfsfólki fullt og ótakmarkað umboð til þess að afla upplýsinga hjá Tryggingastofnun ríkisins, skattfyrivöldum, Hagstofu Íslands, Vinnumálastofnun, Útlendingastofnun, fangelsismálayfirvöldum, sjúkrasjóðum stéttarfélagi, innlendum og erlendum lífeyrissjóðum og hjá atvinnurekendum, sbr. reglur um fjárhagsaðstoð. Ég skuldbindi mig til að tilkynna um breytingar er varða tekjur, eignir, hjúskaparstöðu, dvalarleyfi eða annað sem áhrif hefur á umsóknina. Í þeim tilfellum sem það á við mun félagsþjónusta Suðurnesjabæjar senda upplýsingar til Útlendingastofnunar varðandi veitta aðstoð á grundvelli reglna um fjárhagsaðstoð. Útlendingastofnun kann að byggja á þeim upplýsingum við ákvörðun.

\_\_\_\_\_

Dagsetning

\_\_\_\_\_

Undirskrift umsækjandi

\_\_\_\_\_

Undirskrift maka

**Athugið:** Fjárhagsaðstoð frá Suðurnesjabæ og Vogum er skattskyld. Fjárhagsaðstoð veitt á grundvelli rangra eða villandi upplýsinga af hendi þess sem aðstoðina fær er ætíð endurkræf. Neiti umsækjandi að veita framangreindar upplýsingar stöðvast afgreiðsla

