|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **N:\hunathingv_logo1.JPG** | **Fjölskyldusvið****Húnaþings vestra** Hvammstangabraut 5, 530 Hvammstangasími 455-2400, símbréf 4552409 |

 |  |

Umsókn um sérstakan húsnæðisstuðning

Sbr. Reglur um sérstakan húsnæðisstuðning í Húnaþingi vestra og 2. mgr. 45. gr. laga nr. 40/1991 um félagsþjónustu sveitarfélaga.

Sótt er um: A 🞏 sérstakar húsaleigubætur

B 🞏 stuðning vegna 15-17 ára barns á heimavist/námsgörðum

C 🞏 stuðning vegna námsmanna 18-20 ára

Nafn umsækjanda: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kennitala: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lögheimili: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sími: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Útibú nr.: \_\_\_\_\_ höfuðbók: \_\_\_\_\_ reikningsnúmer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nafn barns (umsókn B): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kennitala: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Leiguuppheið á mánuði: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eftirfarandi gögn þurfa að fylgja umsókninni:

* afgreiðsla frá Vinnumálastofnun varðandi almennar húsnæðisbætur eða umboð til upplýsingaröflunar (umsókn A)
* upplýsingar um tekjur og eignir allra heimilismanna (umsókn A)
* þinglýstur húsaleigusamningur (umsókn B og C)
* staðfesting skóla á skólavist (umsókn B og C)
* staðfesting skóla á því að umsókn um heimavist/námsgörðum var hafnað (umsókn C)

Ég staðfesti hér með að allar upplýsingar séu réttar. Ég mun gera grein fyrir öllum breytingum sem verða á aðstæðum mínum og kunna að hafa áhrif á rétt míns til bótanna.

Dagsetning: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Undirskrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Undirrituð/undirritaður veitir hér með fjölskyldusviði Húnaþings vestra umboð til upplýsingaöflunar hjá Vinnumálastofnun vegna umsóknar um sérstakar húsnæðisbætur (umsókn A).

Dagsetning: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Undirskrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_