



Umsókn um sérstakan húsnæðisstuðning

| | |
|--|-----------|
| Nafn (skal vera sama og nafn leigjanda íbúðarhúsnæðis á leigusamningi) | Kennitala |
| Lögheimili (umsækjandi skal hafa lögheimili í viðkomandi íbúð) | Heimasími |
| Aðsetur (ef annað en lögheimili, á aðeins við námsmenn) | Farsími |

| SÉRSTAKUR HÚSNÆÐISSTUÐNINGUR LEGGST INN Á EFTIRFANADRI REIKNING | | | | |
|---|----------|-----------------|---------|----------------------------------|
| BANKI-ÚTIBÚ | HÖFUÐBÓK | NÚMER REIKNINGS | NETFANG | UMSÓKNARNÚMER VINNUMÁLASTOFNUNAR |
| | | | | |

Ég/við undirrituð 18 ára og eldri er búum í leiguíbúðinni veitum hér með Sveitarfélaginu Skagaströnd fullt og ótakmarkað umboð til þess að afla tilskilinna upplýsinga hjá Vinnumálastofnun, skattayfirvöldum, Þjóðskrá Íslands, LÍN, sýslumönnum og öðrum opinberum aðilum sem nauðsynlegar eru við afgreiðslu umsóknarinnar.

Ég /við mun/um upplýsa Skrifstofu Sveitarfélagsins um allar þær breytingar sem verða á aðstæðum mínum/okkar og áhrif kunna að hafa á fyrirliggjandi mat á þörf fyrir sérstakan húsnæðisstuðning.

Undirskrift umsækjanda og annarra íbúa leiguhúsnæðis, 18 ára og eldri

| | |
|------|-----------|
| Nafn | Kennitala |
| Nafn | Kennitala |
| Nafn | Kennitala |
| Nafn | Kennitala |
| Nafn | Kennitala |