

UMSÓKN UM FÉLAGSLEGA ÍBÚÐ



1. Umsækjandi

Nafn umsækjanda

Kennitala

Nafn maka / sambúðaraðila

Kennitala

Lögheimili

Póstnúmer og staður

Heimasími

Farsími / Vinnusími

Netfang

2. Fjölskyldustærð

Einstaklingur

Einstætt foreldri með ____ barn / börn

Hjón / sambúðarfólk, barnlaus

Hjón / sambúðarfólk með ____ barn / börn

Börn með lögheimili hjá umsækjanda

Nafn:

Kennitala:

3. Íbúð sem sótt er um

Íbúð

Fjöldi herbergja

4. Núverandi húsnæðisaðstæður

Eignaríbúð

Félagsleg íbúð

Óíbúðarhæft húsnæði

Húsnæðislaus

Leiguíbúð

Foreldrahús

Stærð núverandi íbúðar: _____

Ástand íbúðar, leiguverð o.s.frv. _____

Annað sem umsækjandi óskar að taka fram (t.d. félagslegar aðstæður eða veikindi) :

Djúpanogshreppur

Heimilisfang
Bakki 1
765 Djúpanogur

Sími
478 8288

Bréfsími
478 8188

Netfang
djupinogur@djupinogur.is

Vefsíða
www.djupinogur.is

Kennitala
570992-2799

5. Atvinna

Atvinna umsækjanda:

Í vinnu - vinnuveitandi: _____

Atvinnulaus Heimavinnandi Nemi Ellilífeyrispegi Öryrki

Atvinna maka / sambúðaraðila (ef við á):

Í vinnu - vinnuveitandi: _____

Atvinnulaus Heimavinnandi Nemi Ellilífeyrispegi Öryrki

6. Aðrar upplýsingar

Hefur umsækjandi eða maki sótt um félagslega íbúð áður hjá Djúpavogshreppi ?

Já Hvenær? _____

Nei

Hefur umsækjanda eða maka verið úthlutað félagslegri íbúð áður í sveitarfélaginu ?

Já Hvenær? _____

Nei

7. Gögn

Eftirfarandi þarf að fylgja umsókninni

- Vottorð um lögheimili (Nægilegt ef upplýsingar eru til á bæjarskrifstofu)
- Skattaskýrslur síðustu þriggja ára (Fyrir bæði hjón / sambúðarfólk þar sem við á)
- Launaseðlar síðustu þriggja mánaða (Fyrir bæði hjón / sambúðarfólk þar sem við á)

Önnur nauðsynleg gögn ef við á:

- Læknisvottorð, ef umsækjandi býr í heilsuspillandi húsnæði
- Læknisvottorð, ef alvarleg veikindi eru í fjölskyldunni
- Vottorð um örorku Vottorð um lögheimili
- Gögn um lögskilnað eða sambúðarslit

Framangr. upplýsingar eru réttar og mér ljóst að rangar upplýsingar valda frávisun umsóknarinnar. Ítreka þarf umsókn samkvæmt reglum sveitarfélagsins til að viðhalda gildi hennar.

8. Undirritun

Djúpavogi, _____
dags.

Nafn

Útfyllist af starfsmanni

Mótttekið dags: _____

Starfsmaður: _____

Djúpavogshreppur

Heimilisfang
Baðki 1
765 Djúpivogur

Sími
478 8288

Bréfsími
478 8188

Netfang
djupivogur@djupivogur.is

Vefsíða
www.djupivogur.is

kennitala
570992-2799