



MOSFELLSBÆR

VIRÐING JÁKVÆDNI FRAMSÆKNI UMHYGGJA

Staðfesting móttöku  
Dags. \_\_\_\_\_

## UMSÓKN UM FÉLAGSLEGT LEIGUHÚSNÆÐI

Nafn umsækjanda \_\_\_\_\_ Kennitala \_\_\_\_\_

Nafn maka \_\_\_\_\_ Kennitala \_\_\_\_\_

Lögheimili \_\_\_\_\_ Sveitarfélag \_\_\_\_\_

Aðsetur \_\_\_\_\_ Sveitarfélag \_\_\_\_\_  
(ef annað en lögheimili)

Heimasími \_\_\_\_\_ GSM \_\_\_\_\_ Vinnusími \_\_\_\_\_

### Hjúskapastaða

Gift(ur)/sambúð \_\_\_\_\_ Ógift(ur)/ekki í sambúð \_\_\_\_\_ Ekkja/ekkill \_\_\_\_\_

### Upplýsingar um börn á heimilinu

Nafn \_\_\_\_\_ kennitala \_\_\_\_\_

Atvinna/skóli \_\_\_\_\_

Nafn \_\_\_\_\_ kennitala \_\_\_\_\_

Atvinna/skóli \_\_\_\_\_

Nafn \_\_\_\_\_ kennitala \_\_\_\_\_

Atvinna/skóli \_\_\_\_\_

Nafn \_\_\_\_\_ kennitala \_\_\_\_\_

Atvinna/skóli \_\_\_\_\_

### Upplýsingar um íbúð sem sótt er um

2ja herb. \_\_\_\_\_ 3ja herb. \_\_\_\_\_ 4ja herb. \_\_\_\_\_ 5 herb. \_\_\_\_\_

### Atvinna

**Umsækjandi:** Í atvinnu \_\_\_\_\_ atvinnulaus \_\_\_\_\_ annað (örorka/lífeyrir)

**Maki:** Í atvinnu \_\_\_\_\_ atvinnulaus \_\_\_\_\_ annað (örorka/lífeyrir)

**Eignir.**

---

---

---

**Skuldir.**

---

---

---

**Lýsing á núverandi húsnæði.**

---

---

---

**Fylgiskjöl:**

- Vottorð um lögheimili/fjölskylduvottorð
- Staðfest ljósrit af skattframtali umsækjenda og fjölskyldu hans s.l. 3 ár.
- Launaseðlar s.l. þriggja mánaða.
- Yfirlit yfir skattskyldar tekjur TR.
- Yfirlit yfr lífeyrissjóðsgreiðslur.
- Greiðsluseðlar vegna atvinnuleysisbóta.
- Læknisvottorð, ef við á.

Aðrar upplýsingar sem umsækjandi óskar eftir að koma á framfæri:

---

---

---

---

Framangreindar upplýsingar eru gefnar eftir bestu vitund, enda er mér ljóst að vísitandi rangar upplýsingar ógilda umsóknina.  
Ég veiti ennfremur starfsmanni Félagsmálanefndar fullt umboð til að kanna sannleiksgildi fyrrgreindra upplýsinga.

**Undirskrift**

Staður \_\_\_\_\_ dagssetning \_\_\_\_\_

Nafn \_\_\_\_\_ kennitala \_\_\_\_\_

Nafn maka \_\_\_\_\_ kennitala \_\_\_\_\_