



Félagsþjónusta Norðurljósa

Ketilsbraut 7-9 640 Húsavík Sími: 464-6100 nordurthing@nordurthing.is

Umsókn um sérstakan húsnæðisstuðning vegna 15- 17 ára barna

Samkvæmt reglum Norðurljósa um sérstakan húsnæðisstuðning, sbr. 2. og 3. mgr.
45. gr. laga nr. 40/1991 um félagsþjónustu sveitarfélaga.

Umsækjandi (forráðarmaður/forsjáraðili):

Nafn: _____ Kennitala: _____
Lögheimili: _____ Póstnúmer: _____ Staður: _____
Netfang: _____ Sími/gsm: _____
Banki: _____ Höfuðbók: _____ Reikningsnúmer: _____

Upplýsingar um einstakling sem sótt er um stuðning fyrir:

Nafn: _____ Kennitala: _____ Sími/gsm: _____
Leiguhúsnæði (heimavist/námssgarður): _____ Póstnúmer: _____
Námsstofnun: _____
Banki: _____ Höfuðbók: _____ Reikningsnúmer: _____

Ef greiða á beint til leigusala:

Nafn leigusala: _____ Kennitala: _____
Netfang: _____
Banki: _____ Höfuðbók: _____ Reikningsnúmer: _____

Ég/við undirritaður/undirrituð sæki/sækjum hér með um sérstakan húsnæðisstuðning frá Norðurljósi vegna 15-17 ára barns.

Ég/við heimila/heimilum að aflað verði þeirra upplýsinga og gagna sem nauðsynlegar eru vegna umsóknarinnar frá opinberum aðilum s.s. framkvæmdaraðila húsnæðisbóta, Þjóðskrá Íslands, Lánasjóði íslenskra námsmanna og sýslumönnum. Einnig heimila/heimilum ég/við að aflað verði upplýsinga og gagna frá öðrum aðilum, s.s. viðurkenndum menntastofnunum innan hins almenna menntakerfis og leigusölum íbúðarhúsnæðis, sem nauðsynlegar eru við afgreiðslu umsóknar.

Ég/við skuldbind/skuldbindum mig/okkur til að upplýsa félagsþjónustu Norðurljósa um allar þær breytingar sem verða á aðstæðum mínum/okkar og áhrif kunna að hafa á umsóknina/fyrirliggjandi mat á þörf á sérstökum húsnæðisstuðningi.

Ég/við heimila/heimilum að eldri umsókn mín/okkar um sérstakan húsnæðisstuðning falli úr gildi frá og með afgreiðslu umsóknar þessarar.

_____ Dagsetning

_____ Undritun umsækjanda

Vinsamlega athugið:

Samkvæmt reglum Norðurljósa um sérstakan húsnæðisstuðning, er skilyrði fyrir veitingu sérstaks húsnæðisstuðnings vegna 15-17 ára barna að:

- Framvísað sé húsaleigusamningi
- Framvísað sé staðfestingu á námi barns.
- Að um sé að ræða nám fjarri lögheimili barns.

prenta út umsókn - skila þarf umsókn bréfléiðis eða koma með til Félagsþjónustu Norðurljósa



Félagsþjónusta Norðurljósa

Ketilsbraut 7-9 640 Húsavík Sími: 464-6100 kt: 640169 - 5599