



Seyðisfjarðarkaupstaður
Kt. 560269-4559
☎ 470 2300
Vefsíða : www.sfk.is

Umsókn um fjárhagsaðstoð

Nafn _____ Kennitala _____
Heimili _____ Póstnr. _____ Sveitarfélag _____
Heimasími _____ Vinnusími _____ Gsm _____

Almennar upplýsingar:

Sótt um aðstoð fyrir tímabilið: Frá _____ til _____

Sótt er um styrk lán ↑

Atvinna umsækjanda: _____

Hjúskaparstaða: Gift/ur Sambúð Einhleyp/ur

Nafn maka (ef við á): _____ Kennitala _____

Atvinna maka: _____

Börn umsækjanda:	Kennitala	Leikskóli/skóli/atvinna
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Bankanúmer: Banki _____ Hb. _____ Reikningsnúmer _____

Ástæður þessarar umsóknar:

Fylgigögn umsóknar (á líka við um maka og aðra fjölskyldumeðlimi í vinnu)

1. Staðfest ljósrit af síðasta skattframtali.
2. Launaseðlar.
3. Greiðsluseðlar vegna atvinnuleysisbóta.
4. Yfirlit yfir lífeyrissjóðsgreiðslur.
5. Yfirlit yfir bætur frá Tryggingastofnun ríkisins.
6. Lögheimilsvottorð
7. Læknisvottorð ef við á
8. Skattkort og annað sem við á

Undirskrift umsækjanda

Staður, dagsetning

Málskotsréttur:

Athygli er vakin á því að heimilt er að skjóta afgreiðslu Félagsþjónustunnar á umsókn þessari til Félagsmálanefndar Fljótdalshéraðs.

Athugið: Öll fjárhagsaðstoð frá Félagsþjónustunni er skattskyld. Aðstoð sem veitt er á grundvelli rangra upplýsinga af hendi þess er aðstoðina fær er ætíð endurkræf.