Umsókn um sérstakan húsnæðisstuðning 

 vegna 15-17 ára barna.
 **Umsækjandi (forráðamaður/forsjáraðili):**

|  |
| --- |
| Nafn:  |

|  |  |
| --- | --- |
| Heimilisfang: | Póstnúmer: |
| Kennitala: | Sími: |
| Banki:  | Netfang: |
| Hb:  |
| Reikningur: |

 **Upplýsingar um einstakling sem sótt er um stuðning fyrir:**

|  |
| --- |
| Nafn: |
| Námsstofnun: |
| Leiguhúsnæði:  |

Ég/við undirritaður/undirrituð sæki/sækjum hér með sérstakan húsnæðisstuðning frá
Blönduósbæ 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. Vinnumálastofnun, 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 um allar þær breytingar sem verða á aðstæðum mínum/okkar og áhrif kunna að hafa á umsóknina/fyrirliggjandi mat á þörf á sérstökum húsnæðisstuðningi

Dagsetning : Undirritun umsækjanda:

Framvísað sé húsaleigusamningi

Framvísað sé staðfestingu á námi barns