

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 sækji/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