



Bolungarvíkurkaupstaður

Umsókn um fjárhagsaðstoð

Samkvæmt lögum um félagsþjónustu sveitarfélaga nr. 41/1991 og reglum Bolungarvíkurkaupstaðar um fjárhagsaðstoð samþykktar í bæjarstjórn 11. október 2022

Umsókn um:	
☐ Fjárhagsaðstoð til framfærslu Frá _____ Til _____	
☐ Heimildagreiðslur vegna sérstakra aðstæðna	
Nafn umsækenda	Kennitala
Nafn maka (ef við á)	Kennitala
Lögheimili	
Netfang	Sími
Nöfn barna með lögheimili hjá umsækjanda (ef við á)	Fæðingarár
Staða umsækjenda	
☐ Í launavinnu ☐ Atvinnulaus í atvinnuleit ☐ Óvinnufær ☐ Lífeyrisþegi	
Staða maka (ef við á)	
☐ Í launavinnu ☐ Atvinnulaus í atvinnuleit ☐ Óvinnufær ☐ Lífeyrisþegi	
Eignir aðrar en íbúðarhúsnæði til eigin nota og bifreið til eigin nota	

Bankaupplýsingar
Banki: Höfðubók: Reiknisnúmer:
Fylgigögn með umsókn
☐ Afrit af síðasta skattaframtali ☐ Yfirlit yfir tekjur umsækjenda og maka síðustu 3 mánuði (s.s. atvinnutekjur, greiðslur frá TR, atvinnuleysisbætur, fæðingaorlofsgreiðslur, greiðslur úr lífeyris- og sjúkrasjóðum, fjármagstekjur) ☐ Vottorð frá vinnumálastofnun eða læknisvottorð um óvinnufærni

Ég votta með undirskrift minni að allar upplýsingar sem ég veiti í sambandi við þessa umsókn eru réttar og veiti starfsfólki fullt og ótakmarkað umboð til þess að afla upplýsinga hjá Tryggingastofnun ríkisins, skattayfirvöldum, Hagstofu Íslands, Vinnumálastofnun, sjúkrasjóðum stéttarfélaga, lífeyrissjóðum og hjá atvinnurekendum. Ég skuldbind mig að tilkynna um breytingar á tekjum, eignum, hjúskaparstöðu eða öðru sem áhrif hefur á umsóknina.

Staður og dagsetning

Undirskrift umsækjanda

Undirskrift maka (ef við á)