



Félags- og skólapjónusta A- Hún

Umsóknar- og matseyðublað vegna leiguíbúða fyrir aldraða eða vist á dvalar- og hjúkrunarheimili

Umsókn

Móttekin þann
Starfsmaður

1. Umsækjandi:

Nafn umsækjanda	Kt.	Hjúskaparst
Nafn maka/sambúðaraðila	Kt.	
Heimilisfang		Sími
Lögheimili		Ríkisfang

2. Núverandi húsnæði

Eigin íbúð	Almenn leigu íbúð	Framleiguíbúð	Húsnæðislaus	Þjónustuíbúð
Leiguíbúð bæjarins	Húsnæðisnefndaríb	Dvelur á stofnun	Dvelur hjá öðrum	
Fjöldi herbergja				
Nafn leigusala				

3. Tekjur

Heildartekjur umsækjanda	Þennan mánuð	s.l. mánuð
Heildartekjur maka /sambúðaraðila	Þennan mánuð	s.l. mánuð
Aðrar tekjur heimilisins		

4. Heilsufar

Umsækjanda	Gott	Sæmilegt	Slæmt	Læknisvottorð
Maka	Gott	Sæmilegt	Slæmt	Læknisvottorð

5. Umsókn:

Sótt er um:

<input type="checkbox"/> Íbúð að Hnitbjörgum , Blönduósi	<input type="checkbox"/> Íbúð að Ægisgrund , Skagaströnd
<input type="checkbox"/> Vist á Sæborg , Skagaströnd	

6. Undirskrift umsækjenda

Umsækjandi

Maki umsækjanda