 Félags- og skólaþjónusta A- Hún

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

Umsókn

1. **Umsækjandi:**

Starfsmaður

Móttekin þann

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

1. **Núverandi húsnæði**

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

1. **Tekjur**

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

1. **Heilsufar**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Umsækjanda** |  | Gott |  | Sæmilegt |  | Slæmt |  | Læknisvottorð |
| **Maka** |  | Gott |  | Sæmilegt |  | Slæmt |  | Læknisvottorð |

1. **Umsókn:**

Sótt er um:

( ) Íbúð að **Hnitbjörgum**, Blönduósi ( ) Vist á **Sæborg**, Skagaströnd

( ) Íbúð að **Ægisgrund**, Skagaströnd

1. **Undirskrift umsækjenda**

Umsækjandi Maki umsækjanda