

**UMSÓKN UMSÉRSTAKAN HÚSNÆÐISSTUÐNING
VEGNA 15-17 ÁRA NEMENDA SEM DVELJA Á
HEIMAVIST EÐA NÁMSGARÐI**



GRÍMSNES- OG
GRAFNINGSHREPPUR

Sbr. lög um húsnæðisbætur nr. 75/2016 og reglum Skóla- og Velferðarþjónustu Árnesþings
um sérstakan húsnæðisstuðning

Staðfesting móttöku

Dags._____

Nafn forsjáraðila _____ **Kennitala** _____

Lögheimili _____ **Heimasími/GSM** _____

Netfang forsjáraðila: _____

Nafn barns _____ **Kennitala** _____

Greiðsla sérstaks húsnæðisstuðnings óskast lögð inn á eftirfarandi bankareikning (ath. verður að vera á kennitölu þess forsjáraðila sem sækir um).

banki/útibú nr. _____ tegund reiknings _____ nr. reiknings _____

Umsókn fylgir:

___Frumrit þinglýsts húsaleigusamnings á staðfestu samningseyðublaði.

___Staðfesting skóla um nám ungmenna.

Viðtakandi sérstaks húsnæðisstuðnings skal gera grein fyrir öllum breytingum á aðstæðum sem kunna að hafa áhrif á umsókn og mat á henni. Heimilt er að krefjast endurgreiðslu á greiddum fjárhæðum hafi umsækjandi fengið þær ranglega greiddar.

Dagsetning

Undirskrift umsækjanda

ATH. Umsókn skal hafa borist eigi síðar en 16. hvers mánaðar