



HVERAGERÐISBÆR

Umsókn um félagslegt húsnæði í Hveragerði

Nafn umsækjanda _____, kennitala _____.

Lögheimili _____, sveitarfélag _____.

Heimasími _____, vinnusími/gsm _____.

Netfang _____.

Hjúskaparstaða:

Gift(ur) Ógift(ur) Í sambúð Fráskilin(n) Ekkja/ekkill

Nafn maka, ef við á:

_____, kennitala _____.

Aðrir heimilismenn:

Nafn:

Kennitala

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Ég staðfesti að allar upplýsingar sem veittar eru í sambandi við umsókn þessa eru réttar. Ég skuldbind mig til þess að upplýsa velferðarsvið um breytingar á tekjum, eignum, búsetu og félagslegum aðstæðum sem áhrif kunna að hafa á umsóknina.

Til að geta sannreynt rétt minn á almennu félagslegu leiguhúsnæði, samkvæmt reglum Hveragerðisbæjar um félagslegt leiguhúsnæði og samkvæmt XII. kafla laga um félagsþjónustu sveitarfélaga nr. 40/1991 með síðari breytingum, heimila ég velferðarsviði Hveragerðisbæjar að afla persónuupplýsinga er mig varða.

Staður og dagsetning

Undirskrift umsækjanda

Undirskrift maka, ef við á.