Umsókn um fjárhagsaðstoð

samkvæmt lögum um félagsþjónustu nr.40/1991 og reglum um fjárhagsaðstoð frá Reykjavíkurborg sem samþykktar voru í borgarráði 25.nóvember 2010 með síðari breytingum.

Umsókn:

Framfærsla fyrir tímabilið	Frá:		Til:

Persónuupplýsingar:

Nafn umsækjanda:	
Kt.:	Sími:
Fá greiðslutilk. með tölvupósti? ☐ Já ☐ Nei	Netfang:
Nafn maka:	
Kt.:	Sími:
Fá greiðslutilk. með tölvupósti? ☐ Já ☐ Nei	Netfang:
Hjúskaparstaða: ☐ Gift(ur)/sambúð ☐ Einhleyp(ur)	
Börn með lögheimili hjá umsækjanda (nöfn og fæðingarár):	
Lögheimili: (Skilyrði fyrir aðstoð skv. lögum nr.40/1991 er að umsækjandi eigi lögheimili í sveitarfélaginu, sbr.12. og 13. gr. laganna)	
Aðsetur ef annað en lögheimili:	
Fyrir erlenda ríkisborgara: Ríkisfang:	Ef utan Norðurlanda, dvalarleyfi frá dags.: _____/_____/_____

Óskað er eftir að fjárhagsaðstoð verði lögð inn á neðangreindan bankareikning:

Nafn reikningseiganda:		Kt.:
Banki:	Höfuðbók:	Reikningsnúmer:

Staða:	**Umsækjandi:**	**Maki:**
Fullt starf ☐		☐
Hlutastarf ☐		☐
Óvinnufær/sjúklingur ☐		☐
Örorku-/ellilífeyrir ☐		☐
Endurhæfingarlífeyrir ☐	**til**:	☐ **til**:
Atvinnulaus án bóta ☐	**frá**:	☐ **frá**:
Atvinnulaus með bætur ☐	**hlutfall%:**	☐ **hlutfall%:**
Ef annað, hvað? ☐		☐

Húsnæðisaðstæður:

Eigið húsnæði ☐	Dvelur hjá ættingjum ☐	
Leiguíbúð á alm. markaði ☐	Húsnæðislaus ☐	
Leiguherbergi á alm. markaði ☐	Ef annað, hvað? ☐	
Leiguíbúð félagsbústaða ☐		

Menntun:

Umsækjanda:	Maka:

Skattskyldar tekjur á Íslandi og erlendis:

	Umsækjandi		Maki		
	Nei	Já	Nei	Já	Athugasemdir:
Fjárhagsaðstoð	☐	☐	☐	☐	
Atvinnutekjur	☐	☐	☐	☐	Skila launaseðlum
Sjúkradagpeningar	☐	☐	☐	☐	Skila greiðsluseðli
Mæðra-/feðralaun	☐	☐	☐	☐	Upplýs. sóttar rafrænt
Tekjur frá TR	☐	☐	☐	☐	Upplýs. sóttar rafrænt
Lífeyrissjóður	☐	☐	☐	☐	Skila greiðsluseðli
Sjúkrasjóður	☐	☐	☐	☐	Skila greiðsluseðli
Atvinnuleysisbætur	☐	☐	☐	☐	Skila greiðsluseðli
Fjármagnstekjur	☐	☐	☐	☐	Upplýs. sóttar rafrænt
Annað (hvað)	☐	☐	☐	☐	

Aðrar tekjur á Íslandi og erlendis:

	Umsækjandi		Maki		
	Nei	Já	Nei	Já	Athugasemdir:
Barnabætur	☐	☐	☐	☐	
Meðlög	☐	☐	☐	☐	
Húsaleigubætur	☐	☐	☐	☐	
Vaxtabætur	☐	☐	☐	☐	
Umönnunarbætur	☐	☐	☐	☐	
Annað (hvað)	☐	☐	☐	☐	

Eignir (innlendar og erlendar):

	Einstakl./hjón/samb.fólk		
	Nei	Já	Athugasemdir:
Íbúðarhúsnæði til eigin nota	☐	☐	
Aðrar fasteignir	☐	☐	
Bifreið til eigin nota	☐	☐	
Verðbréf	☐	☐	
Bankainnistæður	☐	☐	
Annað	☐	☐	

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, skattyfirvöldum, Hagstofu Íslands, Atvinnuleysistryggingasjóði, Vinnumiðlun Hins Hússins (ÍTR) Útlendingastofnun, fangelsismálayfirvöldum, sjúkrasjóðum stéttarfélaga, innlendum og erlendum lífeyrissjóðum og hjá atvinnurekendum, sbr. 8. og 9. gr. grein reglna um fjárhagsaðstoð. Jafnframt veiti ég samþykki mitt fyrir því að aflað verði upplýsinga um skráningu mína í nám við þær menntastofnanir sem bjóða upp á nám sem er lánshæft samkvæmt reglum Lánasjóðs íslenskra námsmanna, sbr. 8. gr. og 15. gr. reglna um fjárhagsaðstoð. Ég skuldbind mig til að tilkynna um breytingar er varða tekjur, eignir, hjúskaparstöðu, dvalarleyfi eða annað sem áhrif hefur á umsóknina.
Í þeim tilfellum sem það á við mun Reykjavíkurborg senda á rafrænu formi upplýsingar til Útlendingastofnunar varðandi veitta aðstoð á grundvelli reglna um fjárhagsaðstoð. Útlendingastofnun kann að byggja á þeim upplýsingum við ákvarðanatöku.

Dagsetning: _____

Undirskrift umsækjanda _____ Undirskrift maka _____

Athygli er vakin á því að heimilt er að skjóta afgreiðslu umsóknar til velferðarráðs Reykjavíkurborgar, Borgartúni 12-14, 105 Reykjavík.

Athugið: Fjárhagsaðstoð frá Reykjavíkurborg er skattskyld. Fjárhagsaðstoð veitt á grundvelli rangra eða villandi upplýsinga af hendi þess sem aðstoðina fær er ætíð endurkræf. Neiti umsækjandi að veita framangreindar upplýsingar stöðvast afgreiðsla umsóknar hans.