



Félagsþjónusta Norðurþings

KETILSBRAUT 7-9 640 HÚSAVÍK. Sími: 464-6100 kt: 640169-5599

Umsókn um sérstakan húsnæðisstuðning

Sérstakur húsnæðisstuðningur er fjárstuðningur til greiðslu á húsaleigu umfram húsnæðisbætur sem veittar eru á grundvelli laga um húsnæðisbætur nr. 75/2016

| | |
|------------------------------------|---------------------------------|
| Nafn umsækjanda | Kennitala |
| Heimilisfang | Heimasími/GSM |
| Netfang | Banki – höfuðbók – reikningsnr. |
| Aðrir heimilismenn 18 ára og eldri | Kennitala |
| | |

Sérstakur húsnæðisstuðningur er ætlaður þeim fjölskyldum og einstaklingum sem ekki eru á annan hátt færir um að sja sér fyrir húsnæði sökum lágra launa og þungrar framfærslubyrðar.

Skilyrði fyrir samþykki umsóknar:

- Réttur til húsnæðisbóta á grundvelli laga nr. 75/2016
- Umsækjandi skal vera orðinn 18 ára og eiga lögheimili í Norðurþingi
- Leiguhúsnæði skal vera í Norðurþingi
- Samanlagðar tekjur umsækjanda og annarra heimilismanna eldri en 18 ára skulu vera undir eftir tekjumörkum skv. 5. gr. reglna Norðurþings um sérstakan húsnæðisstuðning
- Samanlagðar eignir umsækjanda og annarra heimilismanna eldri en 18 ára skulu ekki vera hærri en kr. 5.126.000

Fylgiskjöl:

- Þinglýstur húsaleigusamningur
- Staðfesting á rétti til húsnæðisbóta
- Skattframtöl allra þeirra sem lögheimili/aðsetur eiga í húsnæðinu fyrir síðasta ár, staðfest af skattstjóra.
- Afrit af þremur síðustu launaseðlum allra þeirra sem lögheimili/aðsetur eiga í húsnæðinu

Hafi umbeðin gögn ekki borist 45 dögum frá umsóknardegi er umsókn um sérstakan húsnæðisstuðning synjað.

Umsækjandi skal upplýsa félagsþjónustu Norðurþings um allar þær breytingar sem verða á aðstæðum hans og áhrif kunna að hafa á fyrirliggjandi mat á þörf á sérstökum húsnæðisstuðningi.

Norðurþing

Sími: 464-6400 Fax: 464-6101

Netfang: nordurthing@nordurthing.is

Umboð

Ég unirrit/-uð/-aður heimilia hér með Norðurþingi að afla upplýsinga um tekjur og eignir mínar hjá skattayfirvöldum.

Veflykill hjá RSK _____

Staður og dagsetning

Nafn og kennitala

Heimili

Umsókn móttækin dags. _____