Umsókn um leiguhúsnæði fyrir aldraða og öryrkja

Nafn umsækjanda: _____

Kennitala: _____

Lögheimili: _____

Símanúmer: _____

Íbúð sem sótt er um: _____

Ástæða umsóknar: _____

_____

_____

Staða umsækjanda	**Á við**
Umsækjandi býr einn	
Umsækjandi býr með maka	
Umsækjandi býr með öðrum en maka	
Umsækjandi er 75% öryrki	
Umsækjandi er ellilífeyrisþegi	

Gögn sem þurfa að fylgja með umsókn til að hægt sé að taka hana fyrir.

	Útfyllt matsblað
	Skattframtal
	Önnur gögn sem eiga við: _____

Gögnum skal skilað á skrifstofu Langanesbyggðar, Langanesvegi 2.

Matsblað fyrir leiguíbúðir aldraða og öryrkja

Merktu við fullyrðinguna sem á við um þínar aðstæður

1. Lögheimili	**Á við**	**Stiga-fjöldi**
Umsækjandi er ekki með lögheimili í Langanesbyggð		0
Umsækjandi er með lögheimili í Langanesbyggð amk. sl. 12 mánuði		4

2. Húsnæðisaðstaða	**Á við**	**Stiga-fjöldi**
Er í öruggu húsnæði		0
Óöruggt/ótryggt eða óhentugt húsnæði		3
Umsækjandi gistir á gistiheimili		4
Heilsuspillandi húsnæði eða óíbúðarhæft af öðrum ástæðum		4

3. Félagslegar aðstæður umsækjanda	**Á við**	**Stiga-fjöldi**
Félagslegum aðstæðum umsækjanda er ekki ábótavant.		0
Einstaklingur nær ekki endum saman um hver mánaðarmót		3
Umsækjandi gistir á gistiheimili		4
Heilsuspillandi húsnæði eða óíbúðarhæft af öðrum ástæðum		4

Annað sem umsækjandi vill koma á framfæri:

Með undirritun umsóknar samþykkir umsækjandi samráð HSN, Nausts og Félagsþjónustu Norðurþings og öðrum þeim aðilum sem kunna að koma að máli umsækjanda. Ákvörðun um úthlutun íbúðar er tekin á grundvellisamþykkta sveitarfélagsins um úthlutun leiguíbúða aldraðra og öryrkja. Ef aðstæður þjónustuþega breytast verulega miðað við forsendur sem koma fram í þessari umsókn, áskilur sveitarfélagið sér rétt til að endurskoða leiguna.

_____

Dagsetning og staður

_____

Undirskrift