

# Umsókn um félagslega leiguíbúð og árleg endurnýjun

## UMSÓKN UM FÉLAGSLEGA LEIGUÍBÚÐ

Velferðarsvið  
Fannborg 6, 200 Kópavogur  
Sími: 441-0000



### GRUNNUPPLÝSINGAR UM UMSÆKJANDA

Nafn umsækjanda:		Kennitala:	
Nafn maka/sambúðaraðila:		Kennitala:	
Lögheimili:	Póstfang:	Hvenær flutt í Kópavog:	
Aðsetur ef annað en lögheimili:		Póstfang:	
Símar:	Netfang:		
Hjúskaparstaða: <input type="checkbox"/> Gift(ur) <input type="checkbox"/> Skráð sambúð <input type="checkbox"/> Einhleyp(ur)			
Fjöldi barna <u>með lögheimili</u> eða <u>í umgengni sbr. staðfesting frá Sýslumanni</u> , merkja við:			
<input type="checkbox"/> Lögheimili	<input type="checkbox"/> Umgengni	Nafn barns:	Kennitala:
<input type="checkbox"/> Lögheimili	<input type="checkbox"/> Umgengni	Nafn barns:	Kennitala:
<input type="checkbox"/> Lögheimili	<input type="checkbox"/> Umgengni	Nafn barns:	Kennitala:
<input type="checkbox"/> Lögheimili	<input type="checkbox"/> Umgengni	Nafn barns:	Kennitala:
<input type="checkbox"/> Lögheimili	<input type="checkbox"/> Umgengni	Nafn barns:	Kennitala:

### FREKARI UPPLÝSINGAR UMSÆKJANDA

Merkja á við það sem við á:

Umsækjandi, maki eða börn búa við fötlun  Notar hjálpartæki vegna hreyfihömlunar

Tilgreinið tegund fötlunar og hjálpartæki:

### UPPLÝSINGAR UM NÚVERANDI HÚSNÆÐI

Merkja á við það sem við á:	Merkja á við það sem við á:
<input type="checkbox"/> Leiguíbúð á almennum leigumarkaði	<input type="checkbox"/> Dvelur á stofnun eða býr á áfangaheimili, tilgreinið stofnun eða áfangaheimili:
<input type="checkbox"/> Leiga á herbergi	<input type="checkbox"/> Annað, tilgreinið nánar:
<input type="checkbox"/> Dvelur hjá aðstandendum eða vinum	
<input type="checkbox"/> Eigið húsnæði á Íslandi eða erlendis - yfirvofandi missir	Uppboðsdagsetning:

### FREKARI UPPLÝSINGAR

Annað sem umsækjandi óskar að taka fram og kann að varpa ljósi á aðstæður umsækjanda:

---

---

---

---

Athugið framhald á bls. 2

– FYLGIGÖGN UMSÓKNAR –

\*\*\*\*\* ATH. FYRIR ALLA HEIMILISMENN 20 ÁRA OG ELÐRI \*\*\*\*\*

ATH. umsókn er ekki afgreidd án fylgigagna

- Staðfest afrit af síðasta skattframtali og álagningarseðill
- Útrentun úr staðgreiðsluskrá Ríkisskattstjóra á yfirstandandi ári
- Útrentun úr staðgreiðsluskrá Ríkisskattstjóra á síðasta ári
- Greiðsluáætlun frá Tryggingastofnun
- Afrit af húsaleigusamningi
- Staðfesting Sýslumanns um lögskilnað eða sambúðarslit ef við á
- Staðfesting Sýslumanns um forsjá barna ef við á
- Staðfesting Sýslumanns á samningi um umgengni eða úrskurð þar um ef við á

UNDIRSKRIFT UMSÓKNAR

Ég votta með undirskrift minni að allar upplýsingar sem ég veiti í sambandi við þessa umsókn eru réttar. Jafnframt veiti ég starfsfólki heimild til að afla sér nánari upplýsinga hjá atvinnurekendum og úr opinberum skráum þ.á.m. hjá Tryggingastofnun og skattayfirvöldum. Gefi umsækjandi rangar upplýsingar um stöðu sína verður umsókn ógild. Ég veiti einnig samþykki fyrir því að þær upplýsingar sem ég hef gefið verða skráðar í tölvukerfi auk annarra upplýsinga sem starfsmenn kunna að afla sér.

Undirritun til staðfestingar umsóknar

Dagsetning

ATHUGIÐ: Umsókn verður endursend berist fylgigögn ekki innan eins mánaðar.

Umsókn er ekki afgreidd fyrr en öll fylgigögn hafa skilað sér. Umsókn er gefið stig skv. reglum um félagslegar leiguíbúðir, sjá [www.kopavogur.is](http://www.kopavogur.is). Umsókn með 17 stig eða fleiri er sett á biðlista. Umsókn með færri stig telst ekki gild og er endursend.

Allir sem eiga umsókn á biðlista verða að endurnýja umsókn sína einu sinni á ári. Endurnýjunartímabil er frá 1. júní ár hvert.