



VELFERÐARRÁÐUNEYTIÐ

Velferðarráðuneytið
Skógarhlíð 6
105 Reykjavík
Sími: 545 8100
Bréfasími: 551 9165
Netfang: postur@vel.is

UMSÓKN

félagsþjónustu sveitarfélags um endurgreiðslu úr ríkissjóði, samanber 10. grein reglna nr. 1185/2011 um sérstaka fjárhagsaðstoð sveitarfélaga við erlenda ríkisborgara, utan EES, sem ekki eiga lögheimili á Íslandi.

| | | | |
|----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|
| 1. Nafn umsækjanda: | | | |
| 2. Kyn: | <input type="checkbox"/> Karl | <input type="checkbox"/> Kona | 3. Fæðingardagur/kennitala: |
| 4. Ríkisfang: | | | |
| 5. Dvalarstaður á Íslandi: | | | |
| 6. Komudagur til Íslands: | | | |

7. Stutt lýsing á ástæðu beiðni um aðstoð:

| |
|--|
| |
|--|

8. Staða umsækjanda gagnvart Útlendingastofnun:

| |
|--|
| |
|--|

9. Ef umsækjandi er með fjölskyldu á framfæri þá vinsamlega fyllið út í reitina:

| Nafn | Tengsl við umsækjanda | Fæðingardagur/kennitala | Ríkisfang | Komudagur til Íslands (ef annar en umsækjanda) | Staða gagnvart Útlendingastofnun (ef önnur en umsækjanda) |
|------|-----------------------|-------------------------|-----------|--|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

10. Sundurliðuð heildarfjárhæð sem farið er fram á:

11. Tilgreinið fylgiskjöl með umsókn ef við á:

12. Annað:

Hér með staðfestist að gengið hefur verið úr skugga um, svo vel sem kostur er, að umsækjandi geti hvorki sjálfur né aðrir aðilar, sbr. 4. og 5. gr. framangreindra reglna, greitt fyrir þá aðstoð sem farið er fram á.

Dagsetning:

Starfsmaður:

Þjónustusvæði/stofnun:

Umsóknina má senda rafrænt, t.d. sem fylgiskjal í tölvupósti.