

# Umsókn um neyðaraðstoð um jólin

Hjálparstarf kirkjunnar - Kvenfélag Grindavíkur - Lions Grindavík -  
Rauði krossinn - Verkalýðsfélag Grindavíkur

## Trúnaðarmál

Nafn: \_\_\_\_\_ Kennitala: \_\_\_\_\_  
Maki/Sambúðaraðili: \_\_\_\_\_ Kennitala: \_\_\_\_\_  
Heimili: \_\_\_\_\_ Póstnr. \_\_\_\_\_  
Netfang: \_\_\_\_\_ Símanr. \_\_\_\_\_  
Fjöldi barna á framfæri: \_\_\_\_\_ Aldur barna: \_\_\_\_\_

---

---

### Framfærsla umsækjanda:

Atvinna ( ) Framfærsla sveitarfélags ( ) Atvinnuleysisbætur ( )  
Örorkubætur ( ) Endurhæfingarlífeyrir ( ) Ellilífeyrir ( )  
Námslán ( ) Lífeyrirssjóður ( ) Annað ( ) \_\_\_\_\_

### Framfærsla maka umsækjanda:

Atvinna ( ) Framfærsla sveitarfélags ( ) Atvinnuleysisbætur ( )  
Örorkubætur ( ) Endurhæfingarlífeyrir ( ) Ellilífeyrir ( )  
Námslán ( ) Lífeyrirssjóður ( ) Annað ( ) \_\_\_\_\_

---

---

Undirritun umsækjanda: \_\_\_\_\_

Með undirritun minni á umsókn þessa veiti ég heimild til þess að upplýsingar um tekjur mínar verði staðfestar hjá skattayfirvöldum.