

Wniosek o usługi mieszkaniowe zgodnie z przepisami nr. 1054/2010

Imię i nazwisko wnioskodawcy:

Kennitala wnioskodawcy : _____ Adres zameldowania:

Adres zamieszkania (jeśli jest inny niż adres zameldowania):

Numer telefonu : _____ GSM: _____ E-mail:

Imię i nazwisko opiekuna prawnego (jeśli wnioskodawca ma mniej niż 18 lat)

Kennitala: _____ Adres : _____

Inne : _____

W celu rozpatrzenia wniosku o usługę uzyskane zostaną informacje poprzez rozmowę z wnioskodawcą i/lub opiekunem prawnym. Raport załączony jest do wniosku.

Niniejszym oświadczam, że wszystkie informacje podane w tym wniosku są zgodne z prawdą oraz wyrażam zgodę pracownikom na pozyskiwanie informacji od Tryggingarstofnun Ríkisins. Zobowiązuję się zgłaszać wszelkie zmiany w mojej sytuacji, które mogłyby mieć wpływ na rozpatrzenie wniosku.

Data: _____ Podpis: _____

Usługa zatwierdzona przez Opiekę Socjalną: _____

Data odesłania do profesjonalisty: _____ Osoba odpowiedzialna : _____