



## Umsókn um leiguhúsnæði fyrir aldraða

Nafn umsækjenda \_\_\_\_\_

Kennitala: \_\_\_\_\_

Lögheimili: \_\_\_\_\_

Heimasími: \_\_\_\_\_ Farsími: \_\_\_\_\_

Fjölskyldustærð (fjöldi með lögheimili) : \_\_\_\_\_

Íbúð sem sótt er um: \_\_\_\_\_

Sótt er um tímabundin leigusamning (Tilgreinið tímabil) : \_\_\_\_\_

Sótt er um ótímabundin leigusamning (Merkið X) \_\_\_\_\_

Dagsetning umsóknar: \_\_\_\_\_

Undirritun umsækjanda: \_\_\_\_\_

Móttekið Dags: \_\_\_\_\_ Móttekið af: \_\_\_\_\_

**Vakin er athygli á því að þetta eyðublað er umsókn um leiguhúsnæði fyrir aldraða.**