

Sjóðurinn góði
Umsókn um jólaaðstoð 2020

Trúnaðarmál

Umsókn sendist á sjodurinngodi@gmail.com

Upplýsingar um stöðu þína:

| |
|---|
| Nafn: |
| Kennitala: |
| Heimilisfang: |
| Símanúmer: |
| |
| Tekjur þínar eru – merktu við og settu upphæðina hér: |
| <input type="checkbox"/> Vinnulaun <input type="checkbox"/> Örorkulífeyrir <input type="checkbox"/> Fjárhagsaðstoð frá sveitarfélagi <input type="checkbox"/> Atvinnuleysisbætur <input type="checkbox"/> Veikindadagpeningar <input type="checkbox"/> Ellilífeyrir TR <input type="checkbox"/> Úr lífeyrissjóði <input type="checkbox"/> Úr fæðingarorlofssjóði <input type="checkbox"/> Námslán |
| Annað / Other: |
| |
| Upplýsingar um maka: |
| Nafn: |
| Kennitala: |
| Símanúmer: |
| |
| Tekjur maka – merktu við og settu upphæðina hér: |
| <input type="checkbox"/> Vinnulaun <input type="checkbox"/> Örorkulífeyrir <input type="checkbox"/> Fjárhagsaðstoð frá sveitarfélagi <input type="checkbox"/> Atvinnuleysisbætur <input type="checkbox"/> Veikindadagpeningar <input type="checkbox"/> Ellilífeyrir TR <input type="checkbox"/> Úr lífeyrissjóði <input type="checkbox"/> Úr fæðingarorlofssjóði <input type="checkbox"/> Námslán |
| Annað: |
| |
| Almennar upplýsingar: |
| Fjöldi barna sem býr heima: |
| Aldur barnanna: |
| Ég óska eftir jólapakka: |
| Ég óska eftir matargjöf. |
| Staða á húsnæðismarkaði: |
| <input type="checkbox"/> Í eigin húsnæði <input type="checkbox"/> Leiga hjá sveitarfélagi <input type="checkbox"/> Leiga hjá ÖBÍ <input type="checkbox"/> Leiga á almennum markaði <input type="checkbox"/> Leiga herbergi |

| |
|--|
| Kostnaður við húsnæði: |
| |
| Áttu eða rekur þú bíl? |
| |
| Annar kostnaður – setjið inn upphæð sem É greidd er mánaðarlega: |
| Hiti / rafmagn: |
| Sími: |
| Skólamatur: |
| Leikskóli: |
| Lán: |
| Tryggingar: |
| Frístund: |
| Lyf: |
| Inn á yfirdrátt: |
| Annað: |
| |
| Ástæða þess að þú sækir um: |
| <input type="checkbox"/> Skuldir <input type="checkbox"/> Veikindi <input type="checkbox"/> Há húsaleiga <input type="checkbox"/> Atvinnuleysi <input type="checkbox"/> Lág laun <input type="checkbox"/> Bið eftir örorkumati |
| Annað: |

Sendu með umsókninni mynd eða skjáskot af upplýsingum um tekjur þ.e. launaseðli. Upplýsingum um útgjöld þ.e. mynd / skjáskot af greiðsluseðli eða úttekt af reikningi.

Með umsókn þessari skilar umsækjandi inn upplýsingum um tekjur og útgjöld svo hægt sé að meta umsóknina. Sjóðurinn góði vinnur í samstarfi með Hjálparstarfi kirkjunnar sem heldur utan um skráningu styrkþega. Undirritaður/undirrituð samþykkir að fulltrúar Sjóðsins góða meðhöndli þær persónuupplýsingar sem hann/hún hefur veitt og að þær séu unnar og varðveittar í þeim tilgangi að hægt sé að meta umsókn hans/hennar. Umsækjandi gefur leyfi til þess að upplýsingarnar sem koma fram í umsókninni séu sannreyndar. Umsækjandi getur hvenær sem er afturkallað framangreint samþykki sitt til vinnslu persónuupplýsinga. Skal senda slíka beiðni á Hjálparstarf kirkjunnar. Mun þá stofnunin ljúka við nauðsynlega vinnslu upplýsinganna og stöðva svo frekari vinnslu þeirra.

Dagsetning:

Undirskrift: