

Tekjuáætlun

Umsókn um greiðslur til foreldra langveikra eða alvarlega fatlaðra barna *skv.*

lögum nr. 22/2006

1. Nafn umsækjanda		2. Kennitala umsækjanda
3. Heimasími / GSM / vinnusími		4. Netfang
5. Heimilisfang	6. Póstnúmer	7. Staður
8. Nafn barns		9. Kennitala barns

10. Tekjur á yfirstandandi tímabili	
1.1 Launatekjur	
1.2 Lífeyrissjóðstekjur	
1.3 Reiknað endurgjald	
1.4 Atvinnuleysisbætur	
1.5 Hagnaður af atvinnustarfsemi	
1.6 Sjúkrasjóður	
1.7 Aðrar tekjur	
11. Fjármagnstekjur á yfirstandandi tímabili	
2.1 Vextir og verðbætur	
2.2 Arður	
2.3 Leigutekjur	
2.4 Söluhagnaður	

Tryggingastofnun áskilur sér rétt til að kalla eftir gögnum til stuðnings nýjum/breyttum tekjuupplýsingum sbr. 22 grein laga um greiðslur til foreldra langveikra og alvarlega fatlaðra barna (nr. 22/2006).

Með undirritun minni staðfesti ég að ofangreindar upplýsingar eru gefnar samkvæmt bestu vitund og að ég mun tilkynna Tryggingastofnun um þær breytingar sem verða á tekjum mínum og öðrum aðstæðum sem hafa áhrif á greiðslur.

Dagsetning:	Undirskrift umsækjanda:
-------------	-------------------------