



SÝSLUMENN

Umsókn um niðurfellingu höfuðstóls meðlagsskuldar samkvæmt lögum nr. 54/1971 og reglugerð nr. 491/1996

Sótt er um niðurfellingu höfuðstóls meðlagsskuldar eða hluta þeirra, ef greiðslusamningur við Sýslumann hefur verið efndur í að minnsta kosti í þrjú ár.

1. Nafn umsækjanda	2. Kennitala
3. Heimilisfang	4. Staður
5. Símanúmer	6. Netfang

Hér skal koma á framfæri frekari upplýsingum og rökstuðningi vegna umsóknar þessarar að því er varðar félagslegar og fjárhagslegar aðstæður umsækjanda samanber ákvæði laga nr. 54/1971 og reglugerð nr. 491/1996.

7. Greinargerð

Nauðsynlegt er að staðfest afrit af tveimur síðustu skattframtölum yðar fylgi umsókninni, auk yfirlits yfir tekjur / bætur vegna síðustu þriggja mánaða. Sé umsókn ófullnægjandi, kann umsókninni að verða vísað frá.

Heimilt er að styðja umsóknina öðrum gögnum sem umsækjandi telur að sé málstað sínum til framdráttar.

9. Fylgigögn	10. Dags.
11. Staður	12. Undirskrift

Sendist á medlag@syslumenn.is