

Beiðni um flutning

Velferðarsvið Kópavogs
Vallakór 4, 203 Kópavogur
www.kopavogur.is

Sími: 441-0000, velferd@kopavogur.is



LEIGUTAKI – BEIÐNAHAFI

Nafn leigutaka:	Kennitala:	Sími:	Netfang:	
Nafn nr. 2 á leigusamningi:	Kennitala:	Sími:	Netfang:	
Lögheimili:	Póstfang:	Stærð íbúðar:	Fjöldi herbergja:	Fjöldi heimilismanna:
Hjúskaparstaða:	☐ Gift(ur)	☐ Skráð sambúð	☐ Einhleyp(ur)	

AÐRIR HEIMILISMENN – BÖRN OG FULLORÐNIR

Nafn barns:	Kennitala:	☐ Lögheimili	☐ Skipt búseta	☐ Umgengni
Nafn barns:	Kennitala:	☐ Lögheimili	☐ Skipt búseta	☐ Umgengni
Nafn barns:	Kennitala:	☐ Lögheimili	☐ Skipt búseta	☐ Umgengni
Nafn barns:	Kennitala:	☐ Lögheimili	☐ Skipt búseta	☐ Umgengni
Nafn barns:	Kennitala:	☐ Lögheimili	☐ Skipt búseta	☐ Umgengni
Aðrir á heimili, nafn:	Kennitala:	Tengsl, skýra:		

SÉRSTAKAR ÓSKIR: ÍBÚÐASTÆRÐ

☐ Óska eftir minni íbúð ☐ Óska eftir stærri íbúð

Óskastærð* íbúðar: ☐ Stúdíó ☐ 2ja herbergja ☐ 3ja herbergja ☐ 4 herbergja ☐ 5 herbergi

* Herbergjafjöldi telur stofu og fjölda svefnherbergja – 2 herbergja íbúð er með eitt svefnherbergi; 3ja með tvö svefnherbergi o.s.frv.

SÉRSTAKAR ÓSKIR: HVERFI – SKÓLAHVERFI – ÍBÚÐIR 60+

Um hverfi:	Um skólahverfi:	Íbúð fyrir 60 ára og eldri:
☐ Skiptir ekki máli	☐ Skiptir ekki máli ☐ Smáraskóli	☐ Skiptir ekki máli
☐ Kársnes ☐ Salir	☐ Kársnesskóli ☐ Lindaskóli	☐ Kópavogsbraut
☐ Digranes ☐ Lindir	☐ Kópavogsskóli ☐ Salaskóli	☐ Gullsmári
☐ Smárar ☐ Hvörf	☐ Álfhólsskóli ☐ Hörðuvallaskóli	☐ Boðarþing
	☐ Snælandsskóli ☐ Vatnsendaskóli	

BREYTTAR AÐSTÆÐUR HJÁ LEIGUTAKA EÐA FJÖLSKYLDU

☐ Breytt heilsufar	☐ Aðgengi er ófullnægjandi innan íbúðar	☐ Skert göngugeta án hjálpartækja
☐ Hjólastóll	☐ Hækjur og/eða göngugrind	☐ Aðgengi er ófullnægjandi innan húss að íbúð og/eða utan húss

FREKARI ÁSTÆÐUR FYRIR BEIÐNI UM FLUNING

Tilgreindu frekari ástæður fyrir beiðni um flutning:

UNDIRSKRIFT BEIÐNAR

Undirritun til staðfestingar flutningsbeiðnar	Dagsetning
---	------------