



VOTTORÐ UM FJÖLSKYLDUSTÆRD OG LÖGHEIMILI

Neðangreinda fjölskyldu, sem býr að _____, mynda:

Nafn:

Hjuskaparstétt

Fd. og ár

Lögh. frá

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Ég undirritaður staðfesti með undirritun minni, að ofanskráðar upplýsingar um fjölskyldustærð mína hef skræð skv. bestu vitund, og er það staðfest af yfirvöldum skv. íbúaskrá. Mér er líóst að rangar upplýsingar geta valdið ógildi umsóknar.

Staður

Dagsetn.

Nafn

Framagreiðdar upplýsingar um fjölskyldustærð, staðfestar réttar skv. íbúaskrá.

Staður

Dagsetn.

Nafn yfirvalds