



Søknad om leie av kommunal bolig

Boligtype (sette kryss):	
<input type="checkbox"/> Aldersbolig	<input type="checkbox"/> Omsorgsbolig
<input type="checkbox"/> Ungdomsbolig (Salsnes)	<input type="checkbox"/> Kommunal bolig for kommunalt ansatte
<input type="checkbox"/> Bytte av kommunal bolig	<input type="checkbox"/> Forlengelse av leieavtale

Personalialia:	
Navn:	Fødselsnummer:
Navn: Ektefelle/samboer	Fødselsnummer:
Adresse:	Telefon:
Postnummer:	Poststed:

Sivilstand (sett kryss):		
<input type="checkbox"/> Enslig	<input type="checkbox"/> Samboer	<input type="checkbox"/> Gift
<input type="checkbox"/> Skilt	<input type="checkbox"/> Separert	

Barn som skal bo i boligen::	
Navn:	Fødselsdato:
<input type="checkbox"/> Venter barn:	

Nåværende boforhold (sett kryss):

<input type="checkbox"/> Bor hos foreldre	<input type="checkbox"/> Leier privat bolig
<input type="checkbox"/> Hybel	<input type="checkbox"/> Eier bolig
<input type="checkbox"/> Institusjon	<input type="checkbox"/> Annet (spesifiser):

Hvorfor søkes bolig (sett kryss):

<input type="checkbox"/> Oppsagt i nåværende bolig	<input type="checkbox"/> Ønsker bedre standard/størrelse
<input type="checkbox"/> Økonomiske forhold	<input type="checkbox"/> Helsemessige forhold
<input type="checkbox"/> Boforhold/miljøproblemer	<input type="checkbox"/> Separert/skilt/samboer
<input type="checkbox"/> Solgt egen bolig til helårsbolig	<input type="checkbox"/> Ansatt i kommunal stilling

Merknader

Oppgi sosiale, helsemessige eller andre særlige hensyn som kan ha betydning for søknaden. Slike forhold bør i størst mulig grad dokumenteres.

Saksbehandler er underlagt taushetsplikt for opplysninger som gis for behandling av søknaden

Underskrift av søknaden

Dato:	Søkers underskrift
-------	--------------------

Dersom du har spørsmål om utfylling av dette skjema ta kontakt med Servicekontoret på tlf. 74286400