



Søknad om kommunal bolig

Personlia:				
Navn (etternavn, fornavn)			Fødselsnummer	
Adresse			Tlf. privat	Tlf. arbeid
Postnr.	Poststed	Tilflyttet (botid i komm.)		Fraflyttet
Sivilstand <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Samboende <input type="checkbox"/> Ugift <input type="checkbox"/> Skilt <input type="checkbox"/> Separert <input type="checkbox"/> Enke (-mann)			Antall hj.v. barn	Barnas alder
Ektefell/samboer			Født	Hjemneværende <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Ant. medl. husstanden	Er noen av medlemmene i husstanden uføre eller funksj.hemmet <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		Oppgi evt. navn og gi nærmere opplys. i rubrikken "Andre opplysninger"	
Arbeidsgiver	Adresse		Nettoinntekt	Formue
Nåværende boligforhold:				
<input type="checkbox"/> Leier innskuddsleil.			<input type="checkbox"/> Leier leil./hus	
<input type="checkbox"/> Leier hybelleil./hybel			<input type="checkbox"/> Selveier	
<input type="checkbox"/> Annet			- spesifiser	
Boligens størrelse m ²	Antall rom og kj.	Byggeår	Eier av boligen	
Er boligen tilfredsstillende <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		- hva er utilfredsstillende		
Er de oppsagt i leiligheten <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei				
- oppgi tidspunkt og årsak				
Søkerens boligønske:				
Boligtype		Antall rom <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Annet		
Ønske om beliggenhet m.m.		- spesifiser		
Tidsrom <input type="checkbox"/> Ubegrenset <input type="checkbox"/> Begrenset				
- angi periode				
Andre opplysninger:				
Er det gjort forsøk på å skaffe annen bolig <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja		- hvilket		
Andre opplysninger (finansiering m.m.)				
Underskrift:				
Sted		Dato	Underskrift	