



## Kommunal bolig - søknad om leie

| Innsender  |           |               |
|--|-----------|---------------|
| Hvem søker:  |           |               |
| <input type="checkbox"/> Søkeren selv  |           |               |
| <input type="checkbox"/> Ektefelle / samboer / registrert partner                    |           |               |
| <input type="checkbox"/> Familienmedlem eller andre                                  |           |               |
| <input type="checkbox"/> Offentlig ansatt  |           |               |
| <input type="checkbox"/> Verge   |           |               |
| Om søker   |           |               |
| Opplysninger om søker  |           |               |
| Fødselsnummer  |           |               |
| Fornavn  | Etternavn |               |
| Adresse  |           |               |
| Postnr/sted  |           |               |
| Telefon  |           |               |
| E-post   |           |               |
| Sivilstand   |           |               |
| Sivilstand   |           |               |
| <input type="checkbox"/> - Velg alternativ -   |           |               |
| <input type="checkbox"/> Ugift   |           |               |
| <input type="checkbox"/> Gift / samboer / reg. partner                               |           |               |
| <input type="checkbox"/> Enke / enkemann /gjenlevende parner/samboer                 |           |               |
| <input type="checkbox"/> Separert/skilt / inkludert oppløste partnerksap/samboerskap |           |               |
| Om medsøker  |           |               |
| Fornavn  | Etternavn | Fødselsnummer |
| Har du barn som bor hjemme?  |           |               |
| <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei                             |           |               |

|                                |                              |
|--------------------------------|------------------------------|
| Antall barn                    | Alder                        |
| <b>Har du samvær med barn?</b> |                              |
| <input type="checkbox"/> Ja    | <input type="checkbox"/> Nei |
| Antall barn                    | Alder                        |
| <b>Venter du barn?</b>         |                              |
| <input type="checkbox"/> Ja    | <input type="checkbox"/> Nei |
| Termin dato                    |                              |

|   |               |
|---|---------------|
| <b>Ektefelle/samboer/registrert partner</b> |               |
| <b>Opplysninger om innsender</b>            |               |
| Fornavn                                     | Etternavn     |
| Adresse                                     |               |
| Postnr/sted                                 |               |
| Mobilnr.                                    | E-postadresse |
|   |               |
|   |               |
|   |               |

|  |               |
|--|---------------|
| <b>Familiemedlem</b>   |               |
| <b>Opplysninger om innsender</b>   |               |
| Fornavn  | Etternavn     |
| Adresse  |               |
| Postnr/sted  |               |
| Mobilnr.   | E-postadresse |
| <b>Relasjon til søker</b>  |               |
| <input type="checkbox"/> - Velg alternativ -<br><input type="checkbox"/> Mor<br><input type="checkbox"/> Far<br><input type="checkbox"/> Bror<br><input type="checkbox"/> Søster<br><input type="checkbox"/> Annet |               |

|          |
|----------|
| Relasjon |
|----------|

### Offentlig ansatt

#### Opplysninger om innsender

|         |           |
|---------|-----------|
| Fornavn | Etternavn |
|---------|-----------|

|         |
|---------|
| Adresse |
|---------|

|             |
|-------------|
| Postnr/sted |
|-------------|

|          |               |
|----------|---------------|
| Mobilnr. | E-postadresse |
|----------|---------------|

#### Arbeidssted / Enhet

|  |
|--|
|  |
|--|

|  |
|--|
|  |
|--|

|  |
|--|
|  |
|--|

|  |
|--|
|  |
|--|

### Verge

#### Opplysninger om innsender

|         |           |
|---------|-----------|
| Fornavn | Etternavn |
|---------|-----------|

|         |
|---------|
| Adresse |
|---------|

|             |
|-------------|
| Postnr/sted |
|-------------|

|          |               |
|----------|---------------|
| Mobilnr. | E-postadresse |
|----------|---------------|

|  |
|--|
|  |
|--|

|  |
|--|
|  |
|--|

|  |
|--|
|  |
|--|

### Formue og gjeld

|                              |
|------------------------------|
| Sum renter og avdrag pr. md. |
|------------------------------|

|            |
|------------|
| Sum formue |
|------------|

## Boforhold

Er du folkeregistrert i kommunen?

Ja

Nei

Fra dato

Til dato

Har du tilknytning til kommunen?

Ja

Nei

Hvor bor du nå?

- Velg alternativ -
- Ingen fast bolig
- På institusjon
- Hos foreldre
- I bolig som jeg eier
- I bolig som jeg leier
- Opphold i fengsel
- Annet

Kommunal eller privat bolig?

Kommunal

Privat

Når går kontrakten ut?

Boligstandard

God

Akseptabel

Dårlig

**Antall rom**

**Bruksareal kvm**

**Antall personer i husstanden**

Husleie pr. mnd.

Er leieforholdet oppsagt?

Ja

Nei

Boligstandard

God

Akseptabel

Dårlig

**Antall rom**

**Bruksareal**

**Antall personer i husstanden**

Kommunale avgifter/fellesgjeld pr. md.

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

|                      |
|----------------------|
| <b>Inntekt</b>       |
| <b>Sum inntekter</b> |
| Sum                  |

|   |
|---|
| <b>Boligbehov</b>   |
| Hvorfor søker du kommunal bolig?                            |
| <input type="checkbox"/> Jeg kan miste den boligen jeg har  |
| <input type="checkbox"/> Forlengelse av bostedskontrakt     |
| <input type="checkbox"/> Bytte av kommunal bolig            |
| <input type="checkbox"/> Boligen passer ikke til mitt behov |
| <input type="checkbox"/> Økonomiske grunner                 |
| <input type="checkbox"/> Jeg har ikke noe sted å bo         |
| <input type="checkbox"/> Annet                              |
| Beskriv   |

|                                   |                              |
|-----------------------------------|------------------------------|
| Har du prøvd å skaffe bolig selv? |                              |
| <input type="checkbox"/> Ja       | <input type="checkbox"/> Nei |

|                                      |                              |
|--------------------------------------|------------------------------|
| Har du behov for tilrettelagt bolig? |                              |
| <input type="checkbox"/> Ja          | <input type="checkbox"/> Nei |

|   |                              |
|---|------------------------------|
| Har du behov for tjenester knyttet til boligen? |                              |
| <input type="checkbox"/> Ja                     | <input type="checkbox"/> Nei |

|              |
|--------------|
| Andre ønsker |
|--------------|

|   |
|---|
| <b>Dokumentasjon vedlegges søknaden</b> |
|---|