

**Søknad om kommunal bolig**

| Personalialia | | | | | | | |
|---|---------------------------------------|--|-----------------------------------|--|---|--|---|
| Søkers navn | | | | | Fødselsnr (11 siffer) | | |
| Adresse | | | | | Tlf privat | | Tlf arbeid |
| Postnr | | Poststed | | | Tilflyttet (botid i kommunen) | | Fraflyttet |
| Sivilstand Gift <input type="checkbox"/> | Samboende <input type="checkbox"/> | Ugift <input type="checkbox"/> | Skilt <input type="checkbox"/> | Separert <input type="checkbox"/> | Enke/ enkemann <input type="checkbox"/> | Ant hjemmeboende barn | Barnas alder |
| Ektefelle/samboer (navn) | | | | | Født | | Hjemneværende <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei |
| Antall medlemmer i husstanden | | | | Er noen av medlemmene i husstanden uføre eller funksjonshemmet <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei | | | |
| Inntekt | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Arbeidsinntekt | | <input type="checkbox"/> Dagpenger | | <input type="checkbox"/> Attføring | | <input type="checkbox"/> Annet spesifiser | |
| <input type="checkbox"/> Overgangsstønad | | <input type="checkbox"/> Alderspensjon | | <input type="checkbox"/> Uførepensjon | | | |
| Arbeidsgiver | | | Adresse | | | Nettoinntekt | Formue |
| Nåværende boforhold | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> leilighet/hus | | <input type="checkbox"/> leier hybelleilighet/ hybel | | <input type="checkbox"/> selveier | | <input type="checkbox"/> annet spesifiser: | |
| Boligen størrelse, m ² | | Antall rom og kjøkken | | 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 boligønsker | | | | | | | |
| Boligtype | | Antall rom <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Annet spesifiser | | | | | |
| Ønske om beliggenhet mm | | | | | | | |
| Tidsrom | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Begrenset | | <input type="checkbox"/> Ubegrenset | | Oppgi tidspunkt og årsak | | | |
| Andre opplysninger | | | | | | | |
| Er det gjort forsøk på å skaffe annen bolig ? <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja | | | | Hvilke(t) ? | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Søkerens underskrift | | | | | | | |
| Sted | | | Dato | | | Underskrift | |