



SØKNAD OM KOMMUNAL BOLIG

SØKER BOLIG I ADRESSE:

PERSONALIA (opplysninger om søker)

ETTERNAVN:

FØDSELSNR.:
(11 SIFFER)

E-POST:

GATE ADR.:

POSTSTED:

KJØNN: Mann Kvinne

FORNAVN:

TLF.:

POSTNUMMER:

MEDSØKER (opplysninger om andre medlemmer i husstanden)

ETTERNAVN:

FØDSELSNR.:
(11 SIFFER)

FORNAVN:

TLF.:

BARN I HUSSTANDEN

ANTALL:

FØDSELSÅR:

SIVILSTAND

Enslig/
skilt Gift/sam-
boende

Enke/
enkemann

NASJONALITET/ANDRE OPPLYSNINGER

Statsborgerskap: Folkeregistrert
i Færder Ja
kommune? Nei

Flyktning

NÅVÆRENDE BOFORHOLD

Egen bolig
Leid bolig
Uten fast bopel
Flyktningmottak
Bor hos foreldre

Annet, beskriv*

Har du forsøkt å skaffe
bolig på det private marked:
Ja Nei

BOLIGENS TILSTAND

Boligen har vesentlige mangler
Helsefarlig bomiljø
Boligen er for liten
Uegnet bomiljø
Uegnet i forhold til nødvendige
tjenester jeg har behov for

Boutgifter pr. md.:

Husleie u/strøm:

Boliglån (renter/avdrag):

ØKONOMISK SITUASJON

Arbeidsinntekt
Brutto pr. md.:

Trygd/Pensjon
Brutto pr. md.:

Sosialhjelp
Utbetalt/md.:

Intro-stønad
Brutto pr. md.:

Bostøtte
Utbetalt/md.:

Formue

HVA SLAGS BOLIG TRENGER DU

TYPE BOLIG:

Ordinær bolig uten oppfølging/botrening
Ordinær bolig med oppfølging/botrening
Tilrettelagt bolig med oppfølging/botrening
Tilrettelagt bolig med døgnbemannning

TILRETTELAGT I FORHOLD TIL:

Fysisk funksjonshemming
Psykisk funksjonshemming
Psykisk sykdom
Rusmiddelavhengig
Rus og psykiatri

BESKRIV HVORFOR DU SØKER KOMMUNAL BOLIG

Samtykke ved signering

Ved signering av søknaden samtykker du i at Færder kommune:

- behandler personopplysninger elektronisk og formidler opplysninger til de ansatte som deltar i saksbehandlingen og tjenesteytingen
- innhenter nødvendige opplysninger fra din fastlege, andre enheter i kommunen eller sykehus
- innhenter inntektsopplysninger fra skatte-/likningsmyndighetene for de tjenester det kan kreves egenbetaling for

UNDERSKRIFT

Dato

Sted

Signaturer:

Søker

Ev. hjelpeverge/verge/pårørende

SØKNADSSKJEMA SENDES:

Forebygging, mestring og boligtiltak,
Færder kommune, PB 250 Borgheim, 3163 Nøtterøy
Telefon: 33 39 00 00 (08:00–15:00)