



SØKNAD OM OMSORGSBOLIG

Unntatt fra off.- Off.loven §13, jfr.Fvl. § 13

Søker	Etternavn:		Fornavn :	
	Adresse :		Postnr. :	Poststed :
	Personnr. (11 siffer):		Reg. i folkeregisteret, Kommune :	
	Yrke / tidl. yrke :		Telefonnr. :	Statsborgerskap :
	<input type="checkbox"/> Ugift <input type="checkbox"/> Gift / samboer <input type="checkbox"/> Enke/enkemann			
	<input type="checkbox"/> Skilt / separert			
<input type="checkbox"/> Bor alene				
<input type="checkbox"/> Bor sammen med andre				
Nærmeste pårørende	Navn :			
	Adresse :			
	Tilknytning til søker:	Tlf :	Mobiltlf.:	
Nåværende boforhold	<input type="checkbox"/> Eget hus <input type="checkbox"/> Egen leilighet <input type="checkbox"/> Leietaker <input type="checkbox"/> Hos pårørende <input type="checkbox"/> Annet			
	Antall plan i boligen:			
	Annet :			
Helse				
Hjelp fra hjemmetjenesten	<input type="checkbox"/> Daglig		1 g. pr. dag	<input type="checkbox"/> Natt
			2- 3 g. “ Over 4 g.”	<input type="checkbox"/> sjeldnere
Privat hjelp	Hjelp til personlig stell :			
	Annen hjelp :			
Skal vedlegges søknaden	Finasieringsplan: Bekreftelse fra bank om finansiering av kjøpesum (fås ved henv. til din bankforbindelse)			
Sted og dato :	Søkerens underskrift :			
Dersom andre har utfyllt søknad	Søker er informert og har samtykket til henvendelsen?		Sted og dato : Navn :	