



SØKNAD OM KOMMUNAL LEIEBOLIG

Helse- og omsorgstjenesteloven §3-7
Unntatt off. ihht. Forvaltningsloven § 13

1 Personalia:				
Søker:				
Etternavn:		F.nr.:		Kvinne <input type="checkbox"/> Mann <input type="checkbox"/>
Fornavn:				Telefon:
Adresse:		Postnr:		Poststed:
Ektefelle/samboer:				
Etternavn:		F.nr.:		Kvinne <input type="checkbox"/> Mann <input type="checkbox"/>
Fornavn:				Telefon:
Adresse:		Postnr:		Poststed:
Barn i husstanden:			Andre i husstanden:	
Antall barn:		Navn:		
Fødselsår barn:		Fødselsnr:		
2 Sivilstand - andre opplysninger:				
<input type="checkbox"/> Enslig	Folkeregistrert i Horten kommune:	Flyktning: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei		
<input type="checkbox"/> Gift samboende	<input type="checkbox"/> Ja – siden _____	Statborgerskap: _____		
<input type="checkbox"/> Enke/Enkemann	<input type="checkbox"/> Nei			
3 Nåværende bosituasjon:				
				Boutgifter pr. mnd:
<input type="checkbox"/> Leid Bolig	Har du søkt bolig på det private markedet?	<input type="checkbox"/> Boligen har vesentlige mangler	Husleie (uten strøm):	
<input type="checkbox"/> Uten fast bolig			<input type="checkbox"/> Boligen er for liten	Kr: _____
<input type="checkbox"/> Bor hos foreldre	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Uegnet bomiljø	Boliglån (renter og avdrag):	
<input type="checkbox"/> Selveiet bolig	<input type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Uegnet i forhold til nødvendige tjenester jeg har behov for.	Kr: _____	
<input type="checkbox"/> Flyktningemottak				
<input type="checkbox"/> Annet				
4 Type inntekt – kryss av: (dokumentasjon vedlegges)				

Arbeidsinntekt

Introduksjonsstønad

Trygd/pensjon

Sosialhjelp

Bostøtte fra Husbanken

5 Hva slags bolig trenger du:

Ordinær bolig

Tilrettelagt bolig*

Bolig med oppfølging*

*begrunnes i pkt. 6

*begrunnes i pkt. 6

Har du kontaktperson i kommunen?

Navn på denne:

6 Hvorfor du søker kommunal bolig – utfyllende opplysninger:

7 Dato og underskrift:

Jeg har gjort meg kjent med retningslinjer for kommunal bolig:

JA

NEI

Dato:

Søkers underskrift:

Sted:

Dato:

Medsøkers underskrift:

Sted:

Dato:

Underskrift fra evt. verge/hjelpeverge/pårørende:

Sted:

Vedlegg (må innleveres):

- Selvangivelse
- Inntektsopplysninger

- **Uttalelse fra aktuell kontaktperson dersom det er behov for spesialtilpasset bolig / bolig med oppfølging**