

SØKNAD OM KOMMUNAL BOLIG

Alle søknader sendes: Nesodden kommune v/Dokumentsen­teret, Pb 123, 1451 Nesodden.
(Dokumentsen­teret vil deretter fordele søknadene til rett fagavdeling).

Din søknad vil bli behandlet av ansvarlig fagavdeling (se under), som også besvarer din henvendelse og tildeler evt. bolig. (Alders/trygd/omsorgsboliger tildeles i samarbeid mellom Boligseksjonen og Tildelingsteamet).

TYPE BOLIG:

- Alders/trygdebolig (innskuddsbolig)**
- Alders/trygdebolig (leie)**
- Omsorgsbolig**
- Ungdomsbolig i Kløverveien**
- Gjennomgangsbolig for vanskeligstilte**

Ansvarlig fagavdeling:

Teknisk avd v/Boligseksjonen

Teknisk avd v/Boligseksjonen

Teknisk avd v/Boligseksjonen

Teknisk avd v/Boligseksjonen

Sosialavd/NAV

PERSONALIA:

Navn.: _____ Fnr _____

Navn.: _____ Fnr _____
(ektefelle/samboer)

Adresse.: _____ Tlf.: _____

Postnr/-sted: _____

Nasjonalitet: _____

Enslig Separert

Samboer Skilt

Gift

Barn som skal bo i boligen:

Navn.: _____ Fnr _____

Navn.: _____ Fnr _____

Navn.: _____ Fnr _____

Navn.: _____ Fnr _____

Navn.: _____ Fnr _____

Venter barn: _____ (Bekreftes med legeattest)

NÅVÆRENDE BOFORHOLD:

- | | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Eier bolig | <input type="checkbox"/> Hybel |
| <input type="checkbox"/> Institusjon | <input type="checkbox"/> Bor hos foreldre |
| <input type="checkbox"/> Leier bolig | <input type="checkbox"/> Annet |

HVORFOR SØKES BOLIG:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Helsemessige forhold | <input type="checkbox"/> Økonomiske forhold |
| <input type="checkbox"/> Boforhold/miljøproblemer | <input type="checkbox"/> Separert/skilt/samboer |
| <input type="checkbox"/> Ønsker bedre standard/størrelse | <input type="checkbox"/> Familiegjenforening |
| <input type="checkbox"/> Oppsagt i nåværende bolig | <input type="checkbox"/> Annet |

MERKNADER:

(Legg ved dokumentasjon på helsemessige eller sosiale forhold som kan ha betydning for din søknad)

(Saksbehandler er underlagt taushetsplikt for opplysninger som gis for behandling av søknaden)

UNDERSKRIFT AV SØKNADEN:

Dato: _____ Søkers underskrift _____
Ektefelle/samboer _____

Dersom du har spørsmål om utfylling av dette skjema kan du ta kontakt med Servicesenteret på tlf 6696 4300.