



## SØKNAD OM KOMMUNAL BOLIG

TYPE BOLIG	ØNSKET BOSTED	
<input type="checkbox"/> Omsorgsbolig	<input type="checkbox"/> Levanger sentrum	<input type="checkbox"/> Åsen
<input type="checkbox"/> Gjennomgangsbolig	<input type="checkbox"/> Nesset	<input type="checkbox"/> Markabygda
	<input type="checkbox"/> Skogn	<input type="checkbox"/> Ytterøy
	<input type="checkbox"/> Ekne	<input type="checkbox"/> Annet
Spesifiser event. ønsket bosted:		

### PERSONALIA

Navn:											Telefon:		
Personnummer:													
Adresse:													
Postnr./-sted:													
Ektefelle/samboer:							Personnr.:						
Barn/andre som skal bo i boligen:													
Navn:				f.dato:			Navn:				f.dato:		
Navn:				f.dato:			Navn:				f.dato:		
Navn:				f.dato:			Navn:				f.dato:		
Navn:				f.dato:			Navn:				f.dato:		

### ØKONOMISKE FORHOLD

<input type="checkbox"/> Fast arbeidsinntekt	<input type="checkbox"/> Attføring	<input type="checkbox"/> Studielån		
<input type="checkbox"/> Midlertidig arbeidsinntekt	<input type="checkbox"/> Arbeidsledighetstrygd	<input type="checkbox"/> Overgangsstønad		
<input type="checkbox"/> Varig trygd	<input type="checkbox"/> Økonomisk sosial stønad	<input type="checkbox"/> Barnebidrag		
<input type="checkbox"/> Privat pensjon	<input type="checkbox"/> Annet:			
Inntekt	Brutto inntekt/trygd/stønad pr mnd		Netto utbetalt pr. mnd.	
Egen inntekt	kr		kr	
Samboer/ektefelle	kr		kr	
Barn/andre/bidrag	kr		kr	
Gjeld/lån	kr	Sum lån:	kr	Terminbeløp pr. mnd:
Formue siste ligning	kr	Sum formue:		



**BOFORHOLD**

NÅVÆRENDE BOFORHOLD	HVORFOR SØKES BOLIG
<input type="checkbox"/> Bostedsløs	<input type="checkbox"/> Ingen fast bolig
<input type="checkbox"/> Bor hos foreldre	<input type="checkbox"/> Bor hos foreldre
<input type="checkbox"/> Leier privat	<input type="checkbox"/> Familiegjenforening
<input type="checkbox"/> Hybel/hybelhus	<input type="checkbox"/> Bedre standard/utførelse
<input type="checkbox"/> Eier bolig/innskuddsleilighet	<input type="checkbox"/> Boforhold/miljøproblem
<input type="checkbox"/> Bor på institusjon	<input type="checkbox"/> Økonomiske forhold
<input type="checkbox"/> Kommunal bolig	<input type="checkbox"/> Separert/skilt/samboerbrudd

**Annet:**

Nåværende husleie pr. mnd. kr.:

Kontaktperson i kommune/NAV:

Er noen i husstanden funksjonshemmet ?  Ja  Nei**MERKNADER: (Legg ved dokumentasjon på sosiale eller helsemessige forhold som kan ha betydning for søknaden)****UNDERSKRIFT**

Jeg samtykker i at opplysninger som kontoret finner nødvendig for behandling av søknaden kan innhentes fra annen offentlig myndighet som oppgitt i søknaden

<i>Sted</i>		<i>Dato</i>	<i>Søkers underskrift</i>
			<i>Ektefelle/samboers underskrift</i>