



# Søknad om kommunal bolig (Forleie) U. off. § 13

Personlia:				
Navn (eternavn, fornavn)			Fødselsnummer	
Adresse			Tlf. privat	Tlf. arbeid
Postnr.	Poststed		Tilflyttet (boud i komm.)	Fraflyttet
Sivilstand <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Samboende <input type="checkbox"/> Ugift <input type="checkbox"/> Skilt <input type="checkbox"/> Separert <input type="checkbox"/> Enke (-mann)			Antall hj.v. barn	Barnas alder
Ektefell/samboer			Født	Hjemneværende <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Ant. medl. husstanden	Er noen av medlemmene i husstanden uføre eller funksj.hemmet <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		Oppgi evt. navn og gi nærmere opplysn. i rubrikken "Andre opplysninger"	
Arbeidsgiver	Adresse		Nettoinntekt	Formue
Nåværende boligforhold:				
<input type="checkbox"/> Leier innskuddsleil. <input type="checkbox"/> Leier leil./hus <input type="checkbox"/> Leier hybelleil./hybel <input type="checkbox"/> Selveier <input type="checkbox"/> Annet				- spesifiser
Boligens størrelse m <sup>2</sup>	Antall rom og kj.	Byggeår	Eier av boligen	
Er boligen tilfredsstillende <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		- hva er utilfredsstillende		
Er de oppsagt i leiligheten <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		- oppgi tidspunkt og årsak		
Søkerens boligønske:				
Boligtype		Antall rom <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Annet		- spesifiser
Ønske om beliggenhet m.m.				
Tidsrom <input type="checkbox"/> Ubegrenset <input type="checkbox"/> Begrenset		- angi periode		
Andre opplysninger:				
Er det gjort forsøk på å skaffe annen bolig <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja		- hvilket		
Andre opplysninger (finansiering m.m.)				
Underskrift:				
Sted		Dato	Underskrift	