



SØKNAD OM KOMMUNAL BUSTAD

Dersom du søker på vegne av andre må du legge ved signert [fullmakt](#).

Søknaden gjeld		
☐ Kommunal gjennomgangsbustad ☐ Bemanna omsorgsbustad ☐ Omsorgsbustad med universell utforming		
Personopplysningar		
Fornamn	Etternamn	Fødselsnr.
Adresse	Postnr.	Poststad
Telefonnummer	E-postadresse	
Namn på fastlege	Telefonnummer til fastlege	
Utfyllande opplysningar		
Årsak for ynskje om bustad: ☐ Utan fast bustad ☐ Bur hjå foreldre ☐ Familiegjengeforeining ☐ Oppsagt ☐ Betre standard/utføring ☐ Økonomisk tilhøve ☐ Samlivsbrot		Økonomisk situasjon: ☐ Fast arbeidsinntekt ☐ Varig trygd ☐ Privat pensjon ☐ Attføring ☐ Arbeidsløysetrygd ☐ Studielån ☐ Overgangsstønad ☐ Barnebidrag ☐ Økonomisk sosial stønad ☐ Mellombels arbeidsinntekt Anna: _____
Helseopplysningar:		
Status: ☐ Einsleg ☐ Gift ☐ Sambuar ☐ Separert ☐ Skilt ☐ Enkje/enkjemann ☐ Samlivsbrot	Namn på ektefelle/sambuar: Personnr. ektefelle/sambuar:	



Busituasjon: ☐ Bustadlaus ☐ Bur hjå foreldre ☐ Flyktningbustad ☐ Leiger privat ☐ Eig bustad/innskotsl. ☐ Bur på institusjon ☐ Kommunal bustad	Er det heis i bygget du bur i?	☐ Ja ☐ Nei	
	Er det toalett i bustaden din?	☐ Ja ☐ Nei	
	Er det dusj/bad i bustaden din?	☐ Ja ☐ Nei	
Bur i etasje:	Har nokon i husstanden nedsett funksjonshemming?	☐ Ja ☐ Nei	
Husleige per mnd. kr.:	Dersom nokon i husstanden mottek tenester frå kommunen skriv dei her:		
Behov for tolk:	☐ Ja ☐ Nei	Språk:	
Born som skal bu i bustaden:			
Namn:	Fødselsdato:	Namn:	Fødselsdato:
Namn:	Fødselsdato:	Namn:	Fødselsdato:
Namn:	Fødselsdato:	Namn:	Fødselsdato:
Namn:	Fødselsdato:	Namn:	Fødselsdato:
Dersom du mottek andre tenester frå kommunen nemn dei her:			
Vedlegg som ligg ved søknaden:			
☐ Skattemelding (du finn skattemeldinga di i innboksen i Altinn , den heiter "Skattemeldingen som dokumentasjon"). ☐ Lønsslippar eller utbetalningar frå NAV for dei to siste månadane ligg ved. ☐ Dokumentasjon på sosiale eller helsemessige forhold som kan ha verknad for søknaden. Ved søknad om omsorgsbustad skal legeopplysningar av nyare dato leggjast ved søknaden. ☐ Fullmakt for å søkje på ein anna sine vegner.			



FULLMAKT TIL Å INNHENTE OG DELE OPPLYSNINGAR

Fullmakta varer så lenge du får tenesta, men kan når som helst trekkjast heilt eller delvis tilbake. Dersom du ikkje ynskjer å gje kommunen slik fullmakt, kan du ikkje søkje denne tenesta elektronisk og må kontakte kommunen for manuell søknadsprosess.

FULLMAKT TIL Å INNHENTE OPPLYSNINGAR

Heradet treng å innhente opplysningar om deg for å kunne behandle søknaden din raskast mogleg og for å kunne gje deg best mogleg hjelp og behandling. I tillegg til det du sjølv har oppgjeve i søknaden, kan heradet ha behov for å innhente opplysningar frå pårørande, helsepersonell, andre einingar i heradet, sjukehus, bank.

- Gjeld søknaden ei teneste som du skal betale for, kan kommunen ha behov for å innhente opplysningar frå Skatteetaten eller NAV.
- Dersom du er gift eller er sambuar, kan det også vere nødvendig å hente inn opplysningar om ektemaken/sambuaren din.

☐ Eg gjev samtykke til å innhente opplysningar om meg som er nødvendige for å behandle søknaden.

Søkjar si underskrift: _____

Ektefelle/sambuar si underskrift: _____

FULLMAKT TIL Å DELE OPPLYSNINGAR

Det kan vere nødvendig for kommunen si omsorgsteneste å dele opplysningar om deg med anna relevant personell i helse-, omsorgs-, sosial- og barnevernteneste, for å kunne gje deg best mogleg hjelp og behandling.

- ☐ Eg gjev kommunen fullmakt til å dele opplysningar om meg med anna relevant personell når dette blir sett som nødvendig.
- ☐ Eg gjev kommunen ei vilkårsbunden fullmakt til å dele opplysningar om meg. Nedanfor har eg oppgitt kva for instansar eg ikkje ynskjer at opplysningane mine skal verte delte med:

Søkjar si underskrift: _____

Ektefelle/sambuar si underskrift: _____