



Oppdal kommune

Inge Krokannsvei 2

7340 OPPDAL

Telefon: 72 40 10 00

Telefaks: 72 40 10 01

E-post: post@oppdal.kommune.no

Hjemmeside: <http://www.oppdal.kommune.no>

Kommunal bolig - søknad

Opplysninger om søker					
Etternavn		Fornavn		Fødselsnr.	
Adresse			Postnr.	Poststed	
Mobilnr.	E-postadresse				
Sivilstand					
<input type="checkbox"/> Enslig					
<input type="checkbox"/> Gift, samboer, registrert partner					
<input type="checkbox"/> Enke, enkemann, gjenlevende partner/samboer					
<input type="checkbox"/> Skilt/separert					
Etternavn		Fornavn		Fødselsnr.	
Statsborgerskap					
<input type="checkbox"/> Norsk					
<input type="checkbox"/> Annet					
Spesifiser			Bodd i Norge siden		
Har du barn som bor hjemme?					
<input type="checkbox"/> Nei					
<input type="checkbox"/> Ja					
Antall barn		Barnets/barnas alder			
<input type="checkbox"/> Venter barn			Termin dato		

Inntektsopplysninger			
Søker mottar			
<input type="checkbox"/> Arbeidsinntekt			
<input type="checkbox"/> Uføretrygd			
<input type="checkbox"/> Alderspensjon			
<input type="checkbox"/> Arbeidsavklaringspenger			
<input type="checkbox"/> Dagpenger			
<input type="checkbox"/> Overgangsstønad			
<input type="checkbox"/> Sosial stønad			
<input type="checkbox"/> Introduksjonsstønad			
<input type="checkbox"/> Barnebidrag			
<input type="checkbox"/> Kvalifiseringsstønad			
Ektefelle/samboer/reg. partner mottar			
<input type="checkbox"/> Arbeidsinntekt			
<input type="checkbox"/> Uføretrygd			
<input type="checkbox"/> Alderspensjon			
<input type="checkbox"/> Arbeidsavklaringspenger			
<input type="checkbox"/> Dagpenger			
<input type="checkbox"/> Overgangsstønad			
<input type="checkbox"/> Sosial stønad			
<input type="checkbox"/> Introduksjonsstønad			
<input type="checkbox"/> Barnebidrag			
<input type="checkbox"/> Kvalifiseringsstønad			
Navn på arbeidsgiver		Navn på medsøkers arbeidsgiver	
Søkers brutto inntekt per måned			
Ektefelle/samboer/reg. partners brutto inntekt per måned			
Alle valg må dokumenteres, kopi av siste utbetaling/lønsslipp må legges ved (ev. ettersendes).			

Formue og gjeld		
Dersom søker har formue - hva består formuen i?		Formue

Dersom medsøker har formue - hva består formuen i?	Formue
Sum formue	
Renter og avdrag på lån per måned (samlet for husstanden)	
Annen gjeld per måned (samlet for husstanden)	
Samlet restgjeld	

Nåværende boligforhold

Har du bodd i kommunen siste året?		
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		
Boligforhold		
<input type="checkbox"/> Uten fast bopel <input type="checkbox"/> Bor på institusjon <input type="checkbox"/> Bor hos foreldre <input type="checkbox"/> Eier eget hus eller leilighet <input type="checkbox"/> Leier hus eller leilighet/hybel <input type="checkbox"/> Andre		
Antall rom	Boligflate	Husleie per måned
Beskriv annen type boligforhold		
Boligstandard		
<input type="checkbox"/> God <input type="checkbox"/> Akseptabel <input type="checkbox"/> Dårlig		
Bor du sammen med andre personer over 18 år (f.eks. slektninger utenom partner og barn)?		
<input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja		
Antall personer		
Er leieforholdet oppsagt?		
<input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja		
Utflyttingsfrist		

Begrunnelse for søknaden

Har du forsøkt å skaffe bolig selv?	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Begrunnelse for søknaden	Spesifiser
<input type="checkbox"/> Står i fare for å miste nåværende bolig <input type="checkbox"/> Boligen er uegnet <input type="checkbox"/> Økonomiske grunner <input type="checkbox"/> For tiden uten bolig <input type="checkbox"/> Annet	

Boligbehov og -ønske
Kommunen vil forsøke å møte ditt behov, men kan ikke garantere at dine ønsker blir oppfylt
Har du behov for tilrettelagt bolig? <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja
Kopi av legeerklæring må legges ved (ev. ettersendes)
Ønsket boligtype
Antall rom <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Annet
Spesifiser
Beliggenhet mv.

Bekreftelse og vedlegg
Bekreftelse <input type="checkbox"/> Jeg samtykker i at kommunen kan innhente opplysninger fra offentlige instanser som er nødvendige for behandling av søknaden, ref. lov om sos. tjenester i NAV § 43.
Kopi av siste trygdeutbetaling (søkeren)
Ettersendes <input type="checkbox"/> per post (trygdeutbetaling) <input type="checkbox"/> per post (lønnsutbetaling)
Kopi av siste lønnsutbetaling (søkeren)
Kopi av siste trygdeutbetaling (medsøkeren)
Ettersendes <input type="checkbox"/> per post (trygdeutbetaling) <input type="checkbox"/> per post (lønnsutbetaling)
Kopi av siste lønnsutbetaling (medsøkeren)
Kopi av legeerklæring (last opp fil)
Ettersendes <input type="checkbox"/> per post

Underskrift	
Sted og dato	Underskrift