



Opplysninger om søkeren

Opplysninger om søker

Fødselsnummer	Fornavn	Etternavn
---------------	---------	-----------

Adresse

Postnr

Poststed

Telefon	E-post
---------	--------

Sivilstand

- Separert/skilt
- Enke/enkemann
- Gift/registrert partnerskap
- Samboer
- Ugift

Arbeidsgiver

Økonomiske forhold

Husstandens netto inntekt pr. mnd:

Dersom trygd, hvilken type trygd:

Nærmeste pårørende

Fødselsnummer	Fornavn	Etternavn
---------------	---------	-----------

Adresse

Postnr

Poststed

Relasjon til søker

ANDRE MEDLEMMER AV HUSSTANDEN

Navn	Fødselsnummer	Relasjon til søker
		<input type="radio"/> Mor <input type="radio"/> Far <input type="radio"/> Søkers barn <input type="radio"/> Ektefelles/partners/samboers barn <input type="radio"/> Søsken

		<input type="radio"/> Annet
		<input type="radio"/> Mor <input type="radio"/> Far <input type="radio"/> Søkers barn <input type="radio"/> Ektefelles/partners/samboers barn <input type="radio"/> Søsken <input type="radio"/> Annet
		<input type="radio"/> Mor <input type="radio"/> Far <input type="radio"/> Søkers barn <input type="radio"/> Ektefelles/partners/samboers barn <input type="radio"/> Søsken <input type="radio"/> Annet
		<input type="radio"/> Mor <input type="radio"/> Far <input type="radio"/> Søkers barn <input type="radio"/> Ektefelles/partners/samboers barn <input type="radio"/> Søsken <input type="radio"/> Annet
		<input type="radio"/> Mor <input type="radio"/> Far <input type="radio"/> Søkers barn <input type="radio"/> Ektefelles/partners/samboers barn <input type="radio"/> Søsken <input type="radio"/> Annet

Lege og kontaktperson i andre tjenester
Fastlege
Psykisk helse- og rustjenester
Familiesenter
NAV
Hjemmetjenesten
Barnevern
PPT
Flyktningetjenesten
Verge

Boligbehov og beskrivelse av situasjon

Begrunnelse for søknad

- Oppsagt/ fraflyttingsfritst
- Helsemessige forhold
- Bedre standard/størrelse
- Samlivsbrudd
- Økonomiske årsaker
- Annet

Nåværende boforhold

- Egen leilighet/ bolig
- Leid leilighet
- Leid hybel
- Foreldres bolig
- Annet

Beskriv årsak til at du ikke kan ut på det ordinære boligmarkedet. (Eie eller leie privat bolig)

Sykdom/svekkelse o.l (legg ved eventuell legeattest)

Andre opplysninger som har betydning for søknaden

Informert samtykke

Informasjon om saksgang

Når søknaden er mottatt, vil vi innhente nødvendig informasjon fra andre offentlige for å behandle søknaden. Informasjon innhentes for å kunne vurdere ditt boligbehov tverrfaglig. Du vil ved behov bli kontaktet for å avtale eventuelle hjemmebesøk eller for ytterligere opplysninger vedr. din søknad. Vi vil vurdere ditt boligbehov samt om du er istand til å ivareta egne interesser på boligmarkedet. Dersom søknaden din ikke behandles innen 3 uker, vil du få et foreløpig svar med orientering om når søknaden vil bli behandlet. (jfr. Forvaltningsloven)

Samtykke

Ved å underskrive dette skjemaet samtykker du til at Orkland kommune kan innhente nødvendige saksopplysninger fra andre offentlige instanser og pårørende som er registrert i dette skjemaet. Du samtykker til at kommunen kan behandle dine personopplysninger elektronisk og formidler til de ansatte som deltar i saksbehandlingen. Du samtykker til at saksbehandler kan innhente inntektsopplysninger fra skatte- og ligningsmyndighetene samt arbeidstakerregisteret. Dersom vi kommer fram til at omsorgsbolig er det rette tilbudet for deg vil helseopplysninger bli sendt inn som omsorgsdata (IPLOS) til Kommunalt pasient- og brukerregister. Innsendte opplysninger kan ikke spores til den enkelte bruker. Dersom du ønsker å reservere deg mot dette må du gi beskjed til Tildelingskontoret.

Søknad sendes

Orkland kommune, Postboks 83, 7301 Orkanger

Jeg samtykker

Ja

Nei

Hvis nei - spesifiser:

Dato

Underskrift