



Nesbyen

Alfarvegen 117

Kommunehuset

3540 Nesbyen

Telefon: 32 06 83 00

Telefaks: 32 06 83 21

E-post: postmottak@nesbyen.kommune.no Hjemmeside:

<http://www.nesbyen.kommune.no>

Kommunal bolig - søknad

Innsender		
Rolle		
<input type="checkbox"/> Søkeren selv		
<input type="checkbox"/> Ektefelle/ samboer/ registrert partner		
<input type="checkbox"/> Familiemedlem eller andre		
<input type="checkbox"/> Offentlig ansatt		
<input type="checkbox"/> Verge		
Fornavn og ev. mellomnavn	Etternavn	Fødselsnr.
Adresse	Postnr.	Poststed
Mobilnr.	E-postadresse	
Arbeidssted/Enhet		
Relasjon til søker		
Fordi du sender inn søknaden på vegne av en annen, må fullmakt innhentes fra søkeren. Fullmakten finner du under "Les mer", denne skrives ut og signeres av søkeren. Signert fullmakt kan enten legges ved søknaden (scannes inn og lastes opp) eller ettersendes kommunen per post.		
Fordi du sender inn søknaden som verge, må du sende en kopi av vergeoppnevningen med mindre kommunen allerede har mottatt denne.		
Last opp fullmakt		
Last opp kopi av vergeoppnevningen		
Sivilstand		
<input type="checkbox"/> Ugift		
<input type="checkbox"/> Gift, samboer, reg. partner		
<input type="checkbox"/> Enke, enkemann, gjenlevende partner/samboer		
<input type="checkbox"/> Separert/skilt, inkludert oppløste partnerskap/samboerskap		
Om medsøker		
Fornavn og ev. mellomnavn	Etternavn	
Har du barn som bor hjemme?		
<input type="checkbox"/> Ja		
<input type="checkbox"/> Nei		
Antall barn	Alder	
Har du samvær med barn?		
<input type="checkbox"/> Ja		
<input type="checkbox"/> Nei		
Antall barn	Alder	
Kopi av samværsavtale må følge søknaden (last opp på siden Dokumentasjon).		

Venter du barn? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Termin dato

Om søker

Fornavn og ev. mellomnavn		Etternavn		Fødselsnr.
Adresse		Postnr.	Poststed	
Mobilnr.	E-postadresse			

Sivilstand

- Enslig
 Gift, samboer, registrert partner
 Enke, enkemann, gjenlevende partner/samboer
 Skilt/separert

Om medsøker

Fornavn og ev. mellomnavn		Etternavn		Fødselsnr.
---------------------------	--	-----------	--	------------

Har du barn som bor hjemme?

- Ja
 Nei

Antall barn	Alder
-------------	-------

Har du samvær med barn?

- Ja
 Nei

Antall barn	Alder
-------------	-------

Kopi av samværsavtale må følge søknaden (last opp på siden Dokumentasjon).

Venter du barn?

- Ja
 Nei

Termin dato

Inntekt

Din inntekt

Type inntekt	Arbeidsgiver	Bruttoinntekt per måned
<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		

Type inntekt <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	Arbeidsgiver	Bruttoinntekt per måned
Type inntekt <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	Arbeidsgiver	Bruttoinntekt per måned
Type inntekt <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	Arbeidsgiver	Bruttoinntekt per måned
Type inntekt <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	Arbeidsgiver	Bruttoinntekt per måned
Type inntekt <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	Arbeidsgiver	Bruttoinntekt per måned

Type inntekt <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	Arbeidsgiver	Bruttoinntekt per måned
Type inntekt <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	Arbeidsgiver	Bruttoinntekt per måned

Medsøkers inntekt

Type inntekt <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	Medsøkers arbeidsgiver	Bruttoinntekt per måned
Type inntekt <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	Medsøkers arbeidsgiver	Bruttoinntekt per måned
Type inntekt <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	Medsøkers arbeidsgiver	Bruttoinntekt per måned

Type inntekt <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	Medsøkers arbeidsgiver	Bruttoinntekt per måned
Type inntekt <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	Medsøkers arbeidsgiver	Bruttoinntekt per måned
Type inntekt <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	Medsøkers arbeidsgiver	Bruttoinntekt per måned
Type inntekt <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	Medsøkers arbeidsgiver	Bruttoinntekt per måned
Type inntekt <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	Medsøkers arbeidsgiver	Bruttoinntekt per måned

Formue og gjeld

Husstandens samlede formue

Formue	Verdi
Formue	Verdi

Formue	Verdi
Formue	Verdi
Formue	Verdi
Formue	Verdi
Formue	Verdi
Formue	Verdi

Husstandens samlede gjeld

Långiver	Restgjeld	Renter og avdrag per måned
Långiver	Restgjeld	Renter og avdrag per måned
Långiver	Restgjeld	Renter og avdrag per måned
Långiver	Restgjeld	Renter og avdrag per måned
Långiver	Restgjeld	Renter og avdrag per måned
Långiver	Restgjeld	Renter og avdrag per måned
Långiver	Restgjeld	Renter og avdrag per måned
Långiver	Restgjeld	Renter og avdrag per måned

Boforhold

Er du folkeregistrert i kommunen?"

- Ja
 Nei

Sammenhengende botid i kommunen fra dato

til dato

Har du tilknytning til kommunen?

- Ja
 Nei

Beskriv din tilknytning til kommunen

Hvor bor du nå?

- Ingen fast bolig
 På institusjon
 Hos foreldre
 I bolig som jeg eier
 I bolig som jeg leier
 Opphold i fengsel
 Annet

Beskriv annen type boligforhold

Dato for utskrivning/prøveutskrivning

Kommunal eller privat bolig?

- Kommunal
 Privat

Når går kontrakten ut?

Boligstandard

- God
 Akseptabel
 Dårlig

Antall rom

Bruksareal m2

Antall personer i husstanden

Husleie per måned

Er leieforholdet oppsagt?

<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Utflyttingsfrist

Boligbehov

Vi vil forsøke å møte ditt behov, men kan ikke garantere at dine ønsker blir oppfylt.

Hvorfor søker du kommunal bolig?

- Jeg kan miste den boligen jeg har
- Forlengelse av bostedskontrakt
- Bytte av kommunal bolig
- Boligen passer ikke til mitt behov
- Økonomiske grunner
- Jeg har ikke noe sted å bo
- Annet

Beskriv

Har du prøvd å skaffe bolig selv?

- Ja
- Nei

Årsak til at du ikke har prøvd å skaffe bolig selv

Beskriv utfordringer du har med å skaffe bolig selv (manglende depositum, husleiegaranti e.l.)

Har du behov for tilrettelagt bolig?

- Ja
- Nei

Du må laste opp legeerklæring på siden Dokumentasjon.

Ev. utdypning av behovet

Har du behov for tjenester knyttet til boligen?

- Ja
- Nei

Mottar du tjenester knyttet til bolig i dag?

- Ja
- Nei

Hva slags tjeneste(r) har du behov for (ev. har behov for å videreføre)?

Andre ønsker

Dokumentasjon

Samtykke

- Jeg samtykker i at kommunen kan innhente nødvendige opplysninger om meg fra offentlige organer, ref. sosialtjenesteloven § 43.

Du må legge ved følgende dokumentasjon: siste lønns- eller trygdeslipp siste års skattemelding (selvangivelse) siste skatteoppgjør (ligning) ev. vedtak fra NAV ev. bekreftelse på barnebidrag

Beskriv	Last opp dokumentasjon	Ettersendes per post <input type="checkbox"/>
Beskriv	Last opp dokumentasjon	Ettersendes per post <input type="checkbox"/>
Beskriv	Last opp dokumentasjon	Ettersendes per post <input type="checkbox"/>
Beskriv	Last opp dokumentasjon	Ettersendes per post <input type="checkbox"/>
Beskriv	Last opp dokumentasjon	Ettersendes per post <input type="checkbox"/>
Beskriv	Last opp dokumentasjon	Ettersendes per post <input type="checkbox"/>
Beskriv	Last opp dokumentasjon	Ettersendes per post <input type="checkbox"/>
Beskriv	Last opp dokumentasjon	Ettersendes per post <input type="checkbox"/>

Kopi av legeerklæring (last opp fil)	Ettersendes <input type="checkbox"/> per post
--------------------------------------	--

Kopi av samværsavtale (last opp fil)	Ettersendes <input type="checkbox"/> per post
--------------------------------------	--

Underskrift	
Sted og dato	Underskrift