



NESBYEN KOMMUNE
Søknad om omsorgsbolig

For registrering.

Vennligst skriv tydelig

Unntatt offentligheten if. offentlighetsloven § 13.

Søker	Fødselsnr: (11 siffer)
--------------	------------------------

Nåværende bolig og tjeneste forhold		Beskrivelse av nåværende boforhold
Dagens bolig <input type="checkbox"/> Enebolig <input type="checkbox"/> Leilighet	Dagens tjenesteforhold Kryss av <input type="checkbox"/> Hjemmesykepleie <input type="checkbox"/> Praktisk bistand <input type="checkbox"/> Matombringing <input type="checkbox"/> Dagsenter <input type="checkbox"/> Privat hjelp <input type="checkbox"/> Trygghetsalarm <input type="checkbox"/> Hjelpemidler	
Boligens utforming <input type="checkbox"/> Mer enn 1 etg. boligareal <input type="checkbox"/> Trapp til bolig/leilighet <input type="checkbox"/> Trapp i boligarealet <input type="checkbox"/> Heis		

Sykdom/ funksjonshemming

Beskriv din sykdom/ funksjonshemming og hvorfor du har behov for annen bolig.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dette søknadskjemaet benyttes for tilrettelagte boliger som kommunen kan tildele. Skjemaet gjelder både for boliger på Sagtomta og Elverhøy.	Boliger tildeles etter behov og ledige boliger. Har du behov for en spesiell bolig, kan du beskrive ditt behov nærmere.

Sted og dato:	Underskrift:
---------------	--------------