



Søknad om kommunal

BOLIG/LEILIGHET

Søknaden gjelder Utleiebolig/leilighet Trygdebolig
 Hybel

Personalia

Antall personer det søkes bolig for: _____

Søkeren:

Navn: _____

Postadresse: _____

Postnr: _____

Fødselsnummer: _____

Sivilstand: Enslig Gift Samboer Skilt

Enke/enkemann

Stilling (yrke): _____ Er arbeidsforholdet fast Midlertidig

Arbeidsgiver: _____ Tlf. _____

Økonomiske forhold

- | | | |
|--|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Arbeidsinntekt | <input type="checkbox"/> Uførepensjon | <input type="checkbox"/> Arbeidsavklaringspenger |
| <input type="checkbox"/> Overgangstønad
inkl. barnebidrag | <input type="checkbox"/> Sosial hjelp | <input type="checkbox"/> Arbeidsledighetstrygd |
| | <input type="checkbox"/> Studielån | |

Søkerens underskrift

Jeg forplikter meg til å gi melding til kommunen ved endringer i gitte opplysninger.

Dato: ____/____20_____

Søkerens underskrift

Om klage:

Vedtaket vedrørende Deres søknad kan påklages til tildelingsnemda.

Klagefristen er 3 uker etter at De har mottatt melding om vedtaket.

Det er tilstrekkelig at klagen er postlagt innen fristens utløp. Klagen må være undertegnet, angi det vedtaket det klages over, den eller de endringer som ønskes, grunner klageren støtter seg til og eventuelle andre opplysninger som kan ha betydning for bedømmelse av klagen.

For kommunen/NAV

Henvendelse mottatt: Dato _____20__

På vegne av søker

Att: _____