



## SØKNAD OM KOMMUNAL UTLEIEBOLIG I SKIEN KOMMUNE

### Søkers personopplysninger:

Navn: \_\_\_\_\_ Pers.nr. (11 sifrer) \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Postnr./sted: \_\_\_\_\_

Tlf. privat: \_\_\_\_\_ Tlf.mobil: \_\_\_\_\_ Tlf.dagtid: \_\_\_\_\_

Sivilstand: \_\_\_\_\_ Statsborgerskap: \_\_\_\_\_

### Personopplysninger på andre som skal bo sammen med søker:

Navn: \_\_\_\_\_ Pers.nr. (11 sifrer) \_\_\_\_\_

Navn: \_\_\_\_\_ Pers.nr. (11 sifrer) \_\_\_\_\_

Navn: \_\_\_\_\_ Pers.nr. (11 sifrer) \_\_\_\_\_

Navn: \_\_\_\_\_ Pers.nr. (11 sifrer) \_\_\_\_\_

Navn: \_\_\_\_\_ Pers.nr. (11 sifrer) \_\_\_\_\_

### Helse og sosiale forhold:

Nåværende boforhold:

Eget hus  \_\_\_\_\_ Hos familie  \_\_\_\_\_

Eier leilighet  \_\_\_\_\_ Kommunal bolig  \_\_\_\_\_

Fremleie  \_\_\_\_\_ Uten bopel  \_\_\_\_\_

Mottar søker:

Sosial hjelp: Nei  Ja  Kontaktperson: \_\_\_\_\_

Helsesøster: Nei  Ja  Helsesøster: \_\_\_\_\_

Pleie- og Omsorgstjenester: Nei  Ja  Primærkontakt: \_\_\_\_\_

Fysio- ergoterpitjenester: Nei  Ja  Kontaktperson: \_\_\_\_\_

Flyktningtjenester: Nei  Ja  Kontaktperson: \_\_\_\_\_

Barnevernstjenester: Nei  Ja  Kontaktperson: \_\_\_\_\_

Navn på eventuell koordinator : \_\_\_\_\_

**Økonomi: Legg ved den månedlige lønn / trygdeslippen.**

<b>Inntekter/Bidrag pr måned:</b>	<b>Søker:</b>	<b>Andre i husstanden:</b>
Lønn/trygd netto :	Kr: /måned	Kr: /måned
Sosialhjelp	Kr: /måned	Kr: /måned
Studielån/stipend	Kr: /måned	Kr: /måned
Barnetrygd :	Kr: /måned	Kr: /måned
Bostøtte/husbank	Kr: /måned	Kr: /måned
Annen inntekt netto	Kr: /måned	Kr: /måned
Sum inntekt netto :	Kr: /måned	Kr: /måned
<b>Sum husstandens samlede inntekt netto :</b>	<b>Kr:</b>	<b>/måned</b>

<b>Boligutgifter pr måned:</b>	<b>Søker:</b>	<b>Andre i husstanden:</b>
Husleie:	Kr: /måned	Kr: /måned
Boliglån, renter:	Kr: /måned	Kr: /måned
Boliglån, avdrag:	Kr: /måned	Kr: /måned
Strøm:	Kr: /måned	Kr: /måned
Bolig- og innboforsikring:	Kr: /måned	Kr: /måned
Kommunale avgifter:	Kr: /måned	Kr: /måned
Andre boligutgifter, spesifiser: _____:	Kr: /måned	Kr: /måned
<b>Sum husstandens samlede boutgifter</b>	<b>Kr:</b>	<b>/måned</b>

<b>Formue</b>	<b>Søker:</b>	<b>Belånt med:</b>
Innskudd i bank:	Kr:	Kr:
Fast eiendom/innskuddsleil.:	Kr:	Kr:
Hytte:	Kr:	Kr:
Bil/motorsykkkel/kjøretøy	Kr:	Kr:
Båt	Kr:	Kr:
Annen formue spesifiser: _____:	Kr:	Kr:
<b>Sum husstandens samlede formue:</b>	<b>Kr:</b>	

<b>Gjeld søker:</b>						
Kreditt-Institusjon:	Formål Med lån:	Lånebeløp	Lånets Løpetid	Rentesats	Rest saldo	Betaling pr. måned
		Kr:			Kr:	Kr:
		Kr:			Kr:	Kr:
		Kr:			Kr:	Kr:
		Kr:			Kr:	Kr:
		Kr:			Kr:	Kr:
<b>Sum lån:</b>		<b>Kr:</b>	<b>Sum saldo / Sum utgifter</b>		<b>Kr:</b>	<b>Kr:</b>

*Husk: Det må vedlegges dokumentasjon på oppførte inntekter/utgifter.*

Begrunnelse for søknaden om kommunal bolig:

Hva har du gjort for å skaffe deg bolig ?

Grunnen til at dette ikke er gått i orden ?

Er du oppsagt fra nåværende bolig ? Hvis JA grunnen til dette :

Eventuelt oppsigelsen fra nåværende bolig må legges ved :

Har du husdyr som ønskes å ha med i boligen? Nei  Ja  Type dyr:

Jeg har etter beste evne gitt korrekte opplysninger. Jeg gir Eiendomsenheten fullmakt til å innhente opplysninger som er nødvendig for behandlingen av søknaden. Opplysninger innhentes fra bank, kredittinstitusjoner, andre offentlige myndigheter, Helse- og sosialavdelingen, Pleie- og omsorgsavdelingen i Skien kommune samt fra fastlege og Sykehuset Telemark.

Navn på den som har fylt ut søknaden samt tlf. nr. dagtid,  
Forhold til søker hvis annen enn søker:

Underskrift søker

Dato:

***Vedlegg som må legges ved søknaden:***

- Dokumentasjon på inntekt.
- Siste års selvangivelse eller utskrift av siste års ligning.
- Legeerklæring eller andre uttalelser

***Dersom nødvendige vedlegg ikke er lagt ved eller spørsmål ikke besvart vil søknaden bli returnert.***

*Søknaden vil bli behandlet i et tverretatlig kommunalt utvalg med representanter fra helse- og sosialkontor, barnevern, pleie- og omsorg, flyktingkontor og eiendomsenheten. Representanter fra andre offentlige etater blir innkallet hvis nødvendig.*

Søknaden med vedlegg sendes til  
Bygg og bolig  
P.B. 158  
3701 Skien

Besøksadresse:  
Servicesenteret, Kaffehuset  
Henrik Ibsensgate 2, 1.etg

## **Tilleggsspørsmål for deg som søker om tilrettelagt bolig:**

Har du vansker med å bevege deg innendørs/utendørs? Hvis ja - hvorfor?

---

---

---

---

Hvor mange etasjer i nåværende bolig?\_\_\_\_\_

Har du vansker med atkomst/inngang til boligen? Hvis ja - hvorfor?

---

---

---

---

Har du soverom og bad/toalett og stue i hovedetasje? Hvis nei - hvor?

---

---

---

---

Dersom du skifter til en mer tilrettelagt bolig, vil du bli mer selvhjulpen? Hvis ja – hvorfor?

---

---

---

---

Er du sosialt isolert grunnet din nåværende bolig? Hvis ja - hvorfor?

---

---

---

---

Føler du deg utrygg i nåværende bolig? Hvis ja - hvorfor?

---

---

---

---

Bruker du tekniske hjelpemidler? Hvis ja - hvilke?

---

---