



Hjelmeland kommune

Søknad om kommunal bustad

Søkjær:						
Namn:		Fødselsnr:				
Adresse						
Postnr		Poststad:				
Kommune:						
Tlf/mob		E-post				
Sivilstand:	<input type="checkbox"/> Ugift	<input type="checkbox"/> Gift	<input type="checkbox"/> Sambuar	<input type="checkbox"/> Enkje/-mann	<input type="checkbox"/> Separert/skild	<input type="checkbox"/> Partner
Familie:						
Ektefelle/partner/samboer:						
Namn:		Fødselsnr:				
Barn:						
Namn:		Fødselsnr:				
Namn:		Fødselsnr:				
Namn:		Fødselsnr:				
Namn:		Fødselsnr:				
Namn:		Fødselsnr:				
Flere born førast opp på eige ark.						
Butilhøve						
Bur i dag	<input type="checkbox"/> Hjä foreldre	<input type="checkbox"/> Leigd privat	<input type="checkbox"/> Eig bustad	<input type="checkbox"/> Bustadlaus	<input type="checkbox"/> Institusjon	<input type="checkbox"/> Anna
Arbeids- og inntektstilhøve						
Søkjær						
Arbeid:	<input type="checkbox"/> Heiltid	<input type="checkbox"/> Deltid	<input type="checkbox"/> Ledig	<input type="checkbox"/> Utdanning	<input type="checkbox"/> KVP	<input type="checkbox"/> Introprogram
Inntekt:	<input type="checkbox"/> Lønn	<input type="checkbox"/> AAP	<input type="checkbox"/> Pensjon	<input type="checkbox"/> Sjukepengar	<input type="checkbox"/> KVP-lønn	<input type="checkbox"/> Introlønn
	<input type="checkbox"/> Tiltakspengar	<input type="checkbox"/> Dagpengar	<input type="checkbox"/> Sosialhjelp	<input type="checkbox"/> Stipend/lån	<input type="checkbox"/> Anna:	
Ektefelle/partner/sambuar:						
Arbeid:	<input type="checkbox"/> Heiltid	<input type="checkbox"/> Deltid	<input type="checkbox"/> Ledig	<input type="checkbox"/> Utdanning	<input type="checkbox"/> KVP	<input type="checkbox"/> Introprogram
Inntekt:	<input type="checkbox"/> Lønn	<input type="checkbox"/> AAP	<input type="checkbox"/> Pensjon	<input type="checkbox"/> Sjukepengar	<input type="checkbox"/> KVP-lønn	<input type="checkbox"/> Introlønn
	<input type="checkbox"/> Tiltakspengar	<input type="checkbox"/> Dagpengar	<input type="checkbox"/> Sosialhjelp	<input type="checkbox"/> Stipend/lån	<input type="checkbox"/> Anna:	

Vedlegg - dokumentasjon

Må leggjast ved alle søknadar:	Skal leggjast ved når det er aktuelt:
<input type="checkbox"/> Sjølvmelding for siste året	<input type="checkbox"/> Erklæring frå lege/psykisk helse/NAV/andre
<input type="checkbox"/> Lønsslipp (siste to mnd)	<input type="checkbox"/> Dokumentasjon dagens butilhøve
<input type="checkbox"/> Bustadsattest siste to år	

Utdjupning:

*Eg stadfestar at opplysningane ovanfor er rette, og gjev Hjelmeland kommune ved bustadnemnda fullmakt til å innhente nødvendige opplysningar for å kunne handsame søknaden.

*Eg er klar over at å halde tilbake/gje uriktige opplysningar medfører straffeansvar.

*Eg er klar over at mangelfull dokumentasjon kan forsinke sakshandsaminga.

Stad:

Dato:

Signatur søker:

Signatur ektefelle/partner/sambuar:

**Sendast til: Hjelmeland kommune
Vågavegen 116
4130 Hjelmeland**