



Sør-Odal kommune

Boligkontoret

SØKNAD OM LEIE AV KOMMUNAL BOLIG

Kommunal omsorgsbolig

Omsorgsboliger er til personer som på grunn av helse, funksjonshemming mv. som har et behov for tilrettelagt bolig med hjemmebaserte helse- og omsorgstjenester i , eller i nær tilknytning til boligen. Du er avhengig av praktisk bistand/personlig hjelp for å mestre ditt daglige liv. Du mottar helsetjenester i hjemmet.

Omsorgsbolig kan også tildeles personer som selv ikke, eller ved hjelp fra andre mestrer å skaffe seg egnet bolig.

Kommunal gjennomgangsbolig

Gjennomgangsbolig er til personer som selv ikke, eller ved hjelp fra andre ikke greier å skaffe egnet bolig. Dette vil vanligvis gjelde deg som av helse, funksjonshemming, økonomisk/sosiale årsaker har behov for midlertidig botilbud, og som etter en konkret faglig vurdering anses å ha urimlig store vansker med å skaffe deg et alternativt botilbud selv.

Flyktninger som bosettes etter anmodning fra IMDI, og etter vedtak i kommunestyret, kan tildeles kommunal bolig der andre botilbud ikke fører frem.

Søker må ha bodd i Sør-Odal kommune de siste 2 –to- år.

SØKNADEN GJELDER

Gjennomgangsbolig	Kommunal omsorgsbolig	Forlengelse av leiekontrakt bolig	Bytte av bolig
-------------------	-----------------------	-----------------------------------	----------------

OPPLYSNINGER OM HUSSTANDEN

Søkers navn (etternavn, fornavn):		Fødsels nr. (11 siffer) eller DUF-nr. (12 siffer)		
Adresse (Dersom du er uten bolig, må midlertidig adresse eller post restante benyttes):				
Tlf.:		Tlf. mobil:		
SIVILSTATUS				
Enslig	Gift / registrert partnerskap	Ugift	Skilt/separert	Enke/enkemann

Med søker- / ektefelle- / samboers navn (etternavn, fornavn):		Fødsels nr. (11 siffer) eller DUF nr. (12 siffer)	
Adresse (Dersom du er uten bolig, må midlertidig adresse eller post restante benyttes):			
Tlf.:		Tlf. mobil:	
PERSONER SOM SKAL BO I BOLIGEN			
Navn	Fødsel nr. (11 siffer) eller DUF-nr. (12 siffer)	Dersom det er flyktninger, oppgi oppholds status / varighet	
Venter barn?		Termindato:	

NÅVÆRENDE BOFORHOLD

Bor hjemme hos familie / venner		Eier borettslagsleilighet	
Leier bolig privat		Selveierleilighet	
Leier student bolig		Eier huset / boligen	
Fengsel		Institusjon	

BAKGRUNN FOR SØKNADEN

Står i fare for å miste nåværende bolig		Helseforhold	
Boligen er uegnet		Uten bolig	
Behov for tiltak for å beholde nåværende bolig		Annet / andre relevante opplysningen:	
Økonomiske grunner			

Du kan gi opplysninger som kan ha betydning for søknaden på eget ark eller som er dokumentert. I så fall skrive antall av vedlegg _____

INNTEKTER I DAG PR. MND.

	Søker (kr)	Med søker/ektefelle/samboer (kr)
Lønn (brutto)		

Trygd (brutto)		
Barnetrygd		
Stønad		
Andre inntekter		
- Skatt		
- Andre trekk		
Sum inntekter		

UTGIFTER I DAG PR. MND.

	Søker (kr)	Med søker/ektefelle/samboer (kr)
Husleie		
Sum – renter og avdrag lån		
Andre faste utgifter		
Utgifter til barnepass		
Barnebidrag		
Sum utgifter		

DOKUMENTASJON SOM MÅ VEDLEGGES

	Utskrifts av selvangivelse
	Dokumentasjon på inntekt siste 3 mnd.
	Kopi av leiekontrakt
	Kopi av bekreftelse på lovlig opphold i Norge
	Dokumentasjon på ev. bo-/oppfølgingsavtaler

UNDERSKRIFT AV SØKNADEN

- Jeg / vi samtykker i at Sør-Odal kommune kan innhente opplysninger som er relevant og nødvendig for behandling av søknaden.
- Jeg / vi erklærer at de opplysninger som er gitt er riktig og så fullstendige som mulig. Jeg / vi er kjent med at uriktige og / eller ufullstendige opplysninger kan føres til avslag eller opphevelse av vedtak.
- Jeg / vi lover å straks melde fra til Sør-Odal kommune hvis det skjer endringer i husstanden som kan ha betydning for søknaden.

Sted / dato:

Søker:

Sted / dato:

Med søker- / ektefelle- / samboer:

Søknadsskjema sendes:

Sør-Odal kommune

Øgardsvegen 2, 2100 Skarnes.

Telefon Sør- Odal kommune: 62 96 80 00

FULLMAKT TIL Å REPRESENTERE SØKER

Undertegnede gir herved navn (etternavn, fornavn): _____ Fødsel nr. (11 siffer): _____ ugjenkallelig fullmakt til å få innsyn og / skal representere meg / vi i forbindelse med søknad om kommunal bolig i Sør-Odal kommune.	
Sted / dato: Søker:	Sted / dato: Med søker- / ektefelle- / samboer:
Ønsker fullmaktshaver å få tilsendt kopi av korrespondanse i saken utfylles nedenforstående:	
Navn: Adresse: E-post adresse: Telefon nr.:	Navn: Adresse: E-post adresse: Telefon nr.: