



Skjemaet sendes:  
Trøgstad kommune  
Postboks 34  
1861 TRØGSTAD

Unntatt offentlighet,  
jf offl § 13 jf fvl § 13

## Søknad om kjøp av kommunal omsorgsbolig

### Opplysninger om søker (e)

Navn:	Fødselsnr.:
Adresse:	Postnummer/sted:
Telefon:	E-post:

Navn:	Fødselsnr.:
Adresse:	Postnummer/sted:
Telefon:	E-post:

### Sivilstand/familieforhold

Gift/samboer <input type="checkbox"/>	Ugift <input type="checkbox"/>	Separert/skilt <input type="checkbox"/>	Enke/mann <input type="checkbox"/>
Antall hjemme - boende barn <input type="checkbox"/>	Alder på barnet/-a		

### Nærmeste pårørende eller annen kontaktperson

Navn:	Adresse:
Postnummer/sted:	Telefon privat:
Slektsforhold/tilknytning:	Telefon arbeid:
	Telefon mobil:

### Dagens bosituasjon

<input type="checkbox"/> Enebolig	<input type="checkbox"/> Trygde-/servicebolig	<input type="checkbox"/> Annen leid bolig
<input type="checkbox"/> Borettslagsleilighet	<input type="checkbox"/> Mangler bolig	<input type="checkbox"/>

### Kommentar:

---

---

---

---

---

**Begrunnelse / bakgrunn for søknaden (Bruk eget ark om nødvendig)**

---

**Helseopplysninger:**

---

---

---

---

---

---

---

**Mottar du tjenester i hjemmet? Hvilke?**

---

---

---

---

---

---

---

**Annet:**

---

---

---

---

---

Alle opplysninger bes dokumentert.

---

---

Jeg samtykker i at Trøgstad kommune kan innhente opplysninger som er nødvendige for å avgjøre min søknad, slik som helse-/ og boligopplysninger.

---

Jeg er gjort kjent med at opplysninger i søknaden vil bli anonymisert og lagret i et sentralt register for rapportering til bl.a. Statistisk sentralbyrå.

---

Jeg er gjort kjent med at denne søknaden gjelder fra dags dato og i 12 måneder. Dersom jeg ikke har fått tildelt bolig innen 12 måneder må jeg fremsette ny søknad.

---

**Dato:** \_\_\_\_\_ **Søkerens underskrift:** \_\_\_\_\_

**Dato:** \_\_\_\_\_ **Ektefelle/samboers underskrift** \_\_\_\_\_