



VESTNES KOMMUNE

Rådhuset
6390 Vesnes

SØKNAD OM LEIGE AV OMSORGSBUSTAD

Ikkje offentleg jf. offl. § 13 og fvl. § 13

Personalialia	
Namn:	
Eventuell medsøkjjar:	Tlf. dagtid:
Adresse:	
Postnummer/stad:	
Fødsels- og pers. nr.:	Tlf. dagtid:
Husstandens samansetning:	

Opplysningar
Beskriv noverande bustad og tilkomst til eigedom/bustad.
Kor lenge har du budd i kommunen?
Kva er årsaka til at du ønskjer ny bustad?

Kan du skaffe deg bustaden du ønskjer via den ordinære bustadmarknaden?

Om ikkje, kva meiner du er årsaka til at du har vanskar på den ordinære bustadmarknaden?

Inntekt

Viktigaste inntektskilde:

Mottek du bostøtte?

Korleis vil du beskrive din helsesituasjon?

Mottek du tenester i heimen per i dag? (t.d. heimesjukepleie eller heimehjelp?)

Andre opplysningar som kan vere relevante for søknaden:

Dersom behovet for bustad opphører melde eg frå til kommunen.

Søknad sendes til:
Vestnes kommune
Brugata 10
6390 Vestnes

Stad/dato:

Underskrift søker:
