

## SØKNAD OM PRIVAT OMSORGSBOLIG MED KOMMUNAL TILDELINGSRETT

### Boligvalg

HAGEN 1    HAGEN 2    LITJENGET

ALFHEIM 1soverom    ALFHEIM 2 soverom

### 1. PERSONALIA

Navn	
Personnr.	
Sivilstatus	
Adresse	
Postnr/ sted	
Telefon / Mobil	

### 2. MOTTAR DU HJEMMETJENESTER?

JA    NEI

### 3. HELSEMESSIGE, SOSIALE ELLER ANDRE SÆRLIGE HENSYN

(Beskriv hvorfor du er i behov for omsorgsbolig. Bruk eget ark om nødvendig for utfyllende informasjon)

---

---

---

---

### 4. NÅVÆRENDE BOFORHOLD

Beskriv: \_\_\_\_\_

## 5. FASTLEGE

Navn: \_\_\_\_\_

Legekantor: \_\_\_\_\_

## 6. NÆRMESTE PÅRØRENDE

Navn	
Tilknytning til søker	
Adresse	
Telefon/ Mobil	

## 7. FINANSIERING

Har du finansiering :

Vedlegg som må følge søknaden:

- *Legeattest med dokumentasjon på endret boligbehov må legges ved søknaden.*
- *Opplysninger om formue (f.eks. siste skattemelding)*

## Informasjon om saksbehandlingen

Når søknaden er mottatt vil Tjenestekontoret vurdere om du fyller vilkårene for tildeling av bolig. Når du underskriver denne søknaden samtykker du til at Vefsn kommune:

- *Kan innhente nødvendige og relevante opplysninger fra samarbeidspartnere som eksempelvis fastlege og skatteetaten.*

Dato: \_\_\_\_\_

Underskrift søker: \_\_\_\_\_

**Søknaden sendes til:** Vefsn kommune, Postboks 560, 8651 Mosjøen  
Tlf: 75101000