



FJALER KOMMUNE

-eit ope samfunn

Søknad om kommunal bustad

Personalia:

Etter-/førenamn:

Adresse:

Personnummer (11 siffer):

Postnummer/stad:

Telefon:

☐ Ugift ☐ Gift ☐ Sambuar ☐ Separert ☐ Skild ☐ Enke/enkemann

Kor lenge har du budd i Fjaler kommune:

Namn på fastlege/andre partar (t.d. NAV, PPT, BUP, helse, skule):

Ektefelle/sambuar/barn:

Namn ektefelle/sambuar:

Fødselsdato:

Alder på evt. heimebuande barn:

Andre pårørande:

Noverande butilhøve:

Hustype:

Eigar av bustaden:

Tal på rom:

Storleik i kvm:

Er butilhøva gode?

☐ Ja

☐ Nei

Dersom nei, kvifor ikkje?

Er du oppsagt frå bustaden?

☐ Ja

☐ Nei

Dersom ja, oppgje tidspunkt og årsak:

Ønskje om butilhøve:

Hustype, storleik og stad:

Søknaden gjeld for ☐ Uavgrensa tidsrom, frå dato:☐ Avgrensa tidsrom, dato f.o.m.: dato t.o.m.**Andre opplysningar i høve vurdering av søknaden, eventuelt legeattest:****Søknad utfylt av:**

Fullmaktsskjema må leggjast ved dersom søker ikkje kan signere sjølv

Stad:

Dato:

Underskrift:

Signatur søker:

Du gir no Fjaler kommune fullmakt til å innhente og utveksle naudsynt informasjon for å handsame søknaden og utføre tenester

Stad:

Dato:

Underskrift: