



Karmøy kommune

Mottaks- og oppfølgingssenteret
postboks 167
4291 Kopervik
Telefon: 52811630
Besøksadresse: Havnegt. 9, Kopervik

Kommunal bolig - søknad

Innsender		
Rolle		
<input type="checkbox"/> Søkeren selv		
<input type="checkbox"/> Ektefelle/ samboer/ registrert partner		
<input type="checkbox"/> Familiemedlem eller andre		
<input type="checkbox"/> Offentlig ansatt		
<input type="checkbox"/> Verge		
Fornavn og ev. mellomnavn	Etternavn	Fødselsnr.
Adresse	Postnr.	Poststed
Mobilnr.	E-postadresse	
Arbeidssted/Enhet		
Relasjon til søker		
Fordi du sender inn søknaden på vegne av en annen, må fullmakt innhentes fra søkeren. Fullmakten finner du under "Les mer", denne skrives ut og signeres av søkeren. Signert fullmakt kan enten legges ved søknaden (scannes inn og lastes opp) eller ettersendes kommunen per post.		
Fordi du sender inn søknaden som verge, må du sende en kopi av vergeoppnevningen med mindre kommunen allerede har mottatt denne.		
Last opp fullmakt		
Last opp kopi av vergeoppnevningen		
Sivilstand		
<input type="checkbox"/> Ugift		
<input type="checkbox"/> Gift, samboer, reg. partner		
<input type="checkbox"/> Enke, enkemann, gjenlevende partner/samboer		
<input type="checkbox"/> Separert/skilt, inkludert oppløste partnerskap/samboerskap		
Om medsøker		
Fornavn og ev. mellomnavn	Etternavn	
Har du barn som bor hjemme?		
<input type="checkbox"/> Ja		
<input type="checkbox"/> Nei		
Antall barn	Alder	
Har du samvær med barn?		
<input type="checkbox"/> Ja		
<input type="checkbox"/> Nei		
Antall barn	Alder	
Kopi av samværsavtale må følge søknaden (dokumentasjon legges ved søknaden).		

Venter du barn? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Termindato

Om søker

Fornavn og ev. mellomnavn		Etternavn		Fødselsnr.
Adresse		Postnr.	Poststed	
Mobilnr.	E-postadresse			

Sivilstand

- Enslig
 Gift, samboer, registrert partner
 Enke, enkemann, gjenlevende partner/samboer
 Skilt/separert

Om medsøker

Fornavn og ev. mellomnavn		Etternavn		Fødselsnr.
---------------------------	--	-----------	--	------------

Har du barn som bor hjemme?

- Ja
 Nei

Antall barn	Alder
-------------	-------

Har du samvær med barn?

- Ja
 Nei

Antall barn	Alder
-------------	-------

Kopi av samværsavtale må følge søknaden (last opp på siden Dokumentasjon).

Venter du barn?

- Ja
 Nei

Termindato

Inntekt

Din inntekt

Type inntekt	Arbeidsgiver	Bruttoinntekt per måned
<input type="checkbox"/> Arbeidsinntekt <input type="checkbox"/> Uføretrygd <input type="checkbox"/> Alderspensjon <input type="checkbox"/> Arbeidsavklaringspenger <input type="checkbox"/> Dagpenger <input type="checkbox"/> Overgangsstønad <input type="checkbox"/> Sosial stønad <input type="checkbox"/> Introduksjonsstønad <input type="checkbox"/> Barnebidrag <input type="checkbox"/> Kvalifiseringsstønad		

Medsøkers inntekt		
Type inntekt	Medsøkers arbeidsgiver	Bruttoinntekt per måned
<input type="checkbox"/> Arbeidsinntekt <input type="checkbox"/> Uføretrygd <input type="checkbox"/> Alderspensjon <input type="checkbox"/> Arbeidsavklaringspenger <input type="checkbox"/> Dagpenger <input type="checkbox"/> Overgangsstønad <input type="checkbox"/> Sosial stønad <input type="checkbox"/> Introduksjonsstønad <input type="checkbox"/> Barnebidrag <input type="checkbox"/> Kvalifiseringsstønad		

Formue og gjeld

Husstandens samlede formue

Formue	Verdi

Husstandens samlede gjeld

Långiver	Restgjeld	Renter og avdrag per måned
Långiver	Restgjeld	Renter og avdrag per måned
Långiver	Restgjeld	Renter og avdrag per måned

Boforhold		
Er du folkeregistrert i kommunen?"		
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		
Sammenhengende botid i kommunen fra dato	til dato	
Har du tilknytning til kommunen?		
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		
Beskriv din tilknytning til kommunen		
Hvor bor du nå?		
<input type="checkbox"/> Ingen fast bolig <input type="checkbox"/> På institusjon <input type="checkbox"/> Hos foreldre <input type="checkbox"/> I bolig som jeg eier <input type="checkbox"/> I bolig som jeg leier <input type="checkbox"/> Opphold i fengsel <input type="checkbox"/> Annet		
Beskriv annen type boligforhold		
Dato for utskrivning/prøveutskrivning		
Kommunal eller privat bolig?		
<input type="checkbox"/> Kommunal <input type="checkbox"/> Privat		
Når går kontrakten ut?		
Boligstandard		
<input type="checkbox"/> God <input type="checkbox"/> Akseptabel <input type="checkbox"/> Dårlig		
Antall rom	Bruksareal m2	Antall personer i husstanden
Husleie per måned		
Er leieforholdet oppsagt?		
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		
Utflyttingsfrist		

Boligbehov
Vi vil forsøke å møte ditt behov, men kan ikke garantere at dine ønsker blir oppfylt.
Hvorfor søker du kommunal bolig? <input type="checkbox"/> Jeg kan miste den boligen jeg har <input type="checkbox"/> Forlengelse av bostedskontrakt <input type="checkbox"/> Bytte av kommunal bolig <input type="checkbox"/> Boligen passer ikke til mitt behov <input type="checkbox"/> Økonomiske grunner <input type="checkbox"/> Jeg har ikke noe sted å bo <input type="checkbox"/> Annet
Beskriv
Har du prøvd å skaffe bolig selv? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Årsak til at du ikke har prøvd å skaffe bolig selv
Beskriv utfordringer du har med å skaffe bolig selv (manglende depositum, husleiegaranti e.l.)
Har du behov for tilrettelagt bolig? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Du må laste opp legeerklæring på siden Dokumentasjon.
Ev. utdypning av behovet
Har du behov for tjenester knyttet til boligen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Mottar du tjenester knyttet til bolig i dag? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Hva slags tjeneste(r) har du behov for (ev. har behov for å videreføre)?
Andre ønsker

Dokumentasjon
Samtykke <input type="checkbox"/> Jeg samtykker i at kommunen kan innhente nødvendige opplysninger om meg fra offentlige organer, ref. sosialtjenesteloven § 43.
Du må legge ved følgende dokumentasjon: siste lønns- eller trygdeslippsiste skatteoppgjør (ligning)ev. vedtak fra NAVev. bekreftelse på barnebidrag

Kommunal bolig - søknad

Beskriv	legg ved dokumentasjon	Ettersendes per post <input type="checkbox"/>
Beskriv	legg ved dokumentasjon	Ettersendes per post <input type="checkbox"/>
Kopi av legeerklæring (Legg ved)		Ettersendes <input type="checkbox"/> per post
Kopi av samværsavtale (Legg ved)		Ettersendes <input type="checkbox"/> per post

Underskrift	
Sted og dato	Underskrift