



HOBØL KOMMUNE
Forvaltningsteamet
Tlf: 69 92 44 00

Skjema sendes til:
Hobøl kommune
Elvestadveien 1000
1827 Hobøl

SØKNADSSKJEMA KOMMUNAL BOLIG

Opplysninger om søker	Navn	Pers.nr. (11 siffer)	
		Tlf	Sivilstatus
	Adresse	Postnr.	Sted
Ektefelle/samboer	Navn	Pers.nr. (11 siffer)	Tlf
Hvorfor er ikke søker selv i stand til å skaffe bolig:			
Hvorfor trenger søker kommunal bolig:			
Nåværende boforhold:			
Når må søker ha bolig:			
Søker og evt ektefelles/samboers økonomiske situasjon (inntekter, utgifter, formue):			
Hva har søker av møbler/inventar:			
Har søker bil:			
Annet relevant i forhold til søkers livs- og bosituasjon:			
<u>Søknaden utfylt av:</u>			
<input type="checkbox"/> Søker			
<input type="checkbox"/> Pårørende		Navn:	
<input type="checkbox"/> Hjemmebaserte tjenester		Navn:	
<input type="checkbox"/> Andre		Navn:	
<u>Bekreftelse/samtykke</u>			
Jeg samtykker i at søknaden kan behandles i boligtildelingsgruppen i Hobøl kommune, og at boliggruppen kan innhente relevante opplysninger for behandling av søknaden.			
Dato:		Underskrift:	