





Postadresse:  
**Holmestrand kommune**  
 Boligkontoret  
 Dr.Graarudsplass 1-3, Postboks 213, 3081 Holmestrand  
 Telefon: 55 55 33 33

Kundenr.: \_\_\_\_\_

Konfidensielt, unntatt fra off.l. § 13

## 6. Søker om:

1. Kommunal utleiebolig <input type="checkbox"/>	2. Fornyelse av husleiekontrakt <input type="checkbox"/>	3. Bytte av kommunal utleiebolig <input type="checkbox"/>
---	---	--

## 7. Arbeid – Trygd – Skole – Sysselsetting

Søker	Ja	Nei
Arbeidsgiver		
Sysselsetnings tiltak/kurs		
Skole/studier		
Annet		
Beskriv		

Ektefelle/samboer	Ja	Nei
Arbeidsgiver		
Sysselsettingstiltak/kurs		
Skole/studier		
Annet		
Beskriv		

## 8. Inntekter i dag pr. mnd.:

	Søker kr	Ektefelle/samboer kr	For saksbehandler
Lønn (brutto)			
Trygd (brutto)			
Barnetrygd			
Stønad fra sosialkontoret			
Andre inntekter			
- Skatt			
- Andre trekk			
- Andre trekk			
<b>Sum inntekter</b>			

## 9. Utgifter i dag pr. mnd.:

	Søker kr	Ektefelle/samboer kr	For saksbehandler
Husleie			
Sum renter/avdrag lån			
Andre faste utgifter			
Utgifter til barnepass			
<b>Sum utgifter</b>			

## 10. Nåværende boforhold (kryss av for det som passer):

Bor hjemme hos foreldrene	<input type="checkbox"/>	Eier borettslagsleilighet	<input type="checkbox"/>	Anskaffet år:
Leier bolig i borettslag (fremleie)	<input type="checkbox"/>	Eier leilighet (Selveierleilighet)	<input type="checkbox"/>	
Leier bolig privat	<input type="checkbox"/>	Eier huset/boligen	<input type="checkbox"/>	
Leier kommunal bolig	<input type="checkbox"/>	Annet, hva:	<input type="checkbox"/>	



Postadresse:  
**Holmestrand kommune**  
Boligkontoret  
Dr.Graarudsplass 1-3, Postboks 213, 3081 Holmestrand  
Telefon: 55 55 33 33

Kundenr.: \_\_\_\_\_

Konfidensielt, unntatt fra off.l. § 13

## 11. Gjeld – om nødvendig spesifiser på eget ark – boliglån/annen gjeld/ubetalte/forfalte regninger:

Långiver/bank/kreditor o.l	Restgjeld	Avdrag/renter pr. mnd.	Type sikkerhet: Oppgi type
<b>Sum gjeld</b>			

## 12. Formue

	Sett kryss		Nærmere opplysninger om formuesforhold	For saksbehandler:
	Ja	Nei		
Bil				
Bankinnskudd			Hvor:	Kr:
Event. annen formue			Hva:	Verdi:

## 13. Bakgrunn for søknaden:

*(Kryss av det som passer; det kan settes flere kryss)*

<input type="checkbox"/>	Står i fare for å miste nåværende bolig
<input type="checkbox"/>	Boligen er uegnet
<input type="checkbox"/>	Behov for tiltak for å beholde nåværende bolig
<input type="checkbox"/>	Økonomiske grunner
<input type="checkbox"/>	Helseforhold
<input type="checkbox"/>	Uten bolig
<input type="checkbox"/>	Annet

Andre relevante opplysninger for søknaden din:

---

---

---

---

Du kan også gi opplysninger på eget ark som vedlegges. I så fall kryss av her:

Har noen i husstanden funksjonshemming, uførhet, kronisk sykdom, annet?

**Hvis ja; legg ved legeattest**

Ja	Nei
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 14. Opplysninger om tjenester

Mottar du pr dags dato tjenester av kommunen:

Ja

Nei

Hvilke: \_\_\_\_\_



Postadresse:  
**Holmestrand kommune**  
Boligkontoret  
Dr.Graarudsplass 1-3, Postboks 213, 3081 Holmestrand  
Telefon: 55 55 33 33

Kundenr.: \_\_\_\_\_

Konfidensielt, unntatt fra off.l. § 13

### 15. Samtykkeerklæring:

Jeg gir samtykke til utveksling av opplysninger fra andre kommunale og offentlige organer som er nødvendig for behandling av søknaden

Jeg samtykker at søknaden registreres i BoKart, som er et boligkartleggingssystem som brukes som en del av saksbehandling og er grunnlag for fremtidige planer.

Holmestrand, \_\_\_\_\_

Dato

Søkers underskrift

Ektefelle/samboers underskrift

### 16. Fullmakt:

Jeg gir Boligkontoret herved ugjenkallelig fullmakt til å innhente og utveksle opplysninger samt samarbeide med:

- Andre offentlige organer som for eksempel: NAV-kontor, lege, sykehus, institusjoner, tjenstekontor, sosialtjeneste, barnevernet mv.
- Andre organer som for eksempel: banker, kredittinstitusjoner, forsikringsselskaper, arbeidsgivere, huseiere mv.

Holmestrand, \_\_\_\_\_

Dato

Søkers underskrift

Ektefelle/samboers underskrift

### 17. Underskrift:

- Jeg har etter beste evne gitt korrekte opplysninger
- Jeg forplikter meg til å melde til Boligkontoret om alle endringer i inntekter, utgifter, gjeld og formue, uten nødvendig opphold.

Holmestrand, \_\_\_\_\_

Dato

Søkers underskrift

Ektefelle/samboers underskrift

### 18. Fullmakt til å representere søker:

Undertegnede gir herved \_\_\_\_\_ ugjenkallelig fullmakt til å få innsyn og/skal representere meg i forbindelse med søknad om kommunal utleiebolig i Holmestrand

Holmestrand, \_\_\_\_\_

Dato

Søkers underskrift

Ektefelle/samboers underskrift

Ønsker fullmakts haver å få tilsendt kopi av korrespondanse i saken utfylles nedenfor stående:

Navn

Navn

Adresse

Adresse

Postadresse

Postadresse



Postadresse:  
**Holmestrand kommune**  
Boligkontoret  
Dr.Graarudsplass 1-3, Postboks 213, 3081 Holmestrand  
Telefon: 55 55 33 33

Kundenr.: \_\_\_\_\_

Konfidensielt, unntatt fra off.l. § 13

Telefonnummer(e): \_\_\_\_\_

**19. Vedlegg:** (som skal følge søknaden – kryss av det som gjelder)

<input type="checkbox"/>	Lønnslipp/trygdeutbetaling for de to siste mnd.	<input type="checkbox"/>	Legeerklæring/sosialrapport
<input type="checkbox"/>	Arbeidsavtale/handlingsplan	<input type="checkbox"/>	Uttalelse fra ergoterapeut
<input type="checkbox"/>	Utskrift av siste likning	<input type="checkbox"/>	Kopi av husleiekontrakt
<input type="checkbox"/>	Siste års selvangivelse	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Bekreftelse på egenkapital	<input type="checkbox"/>	Annet som har betydning for saken

Søknaden blir behandlet og vurdert i forhold til kommunens retningslinjer.

Holmestrand kommunes holdning er at det er den enkelte innbyggers ansvar å skaffe egnet bolig, men kommunen kan i en del tilfeller tilby kommunal utleiebolig til prioriterte grupper.

**Om dyrehold.**

Dersom du har dyr, må dette oppgis i søknaden. Ved eventuelt positivt svar på søknaden, må dette tas opp som egen søknad ved tildeling av adresse.

Om fullmakt til innsyn av pårørende og/eller venner i saken.

Dersom du ønsker hjelp fra nærmeste pårørende eller venner må fullmakt punkt 17 fylles ut og leveres. Dette av hensyn til personvern jfr. § 13 i offentlighetsloven. Ved utsendelse av fullmakt til pårørende og lignende, ønsker vi en kontaktperson hvis du har flere.