



**ØY
GARD
EN**

- eit fyrtårn i vest

Unnateke offentlighet, jfr off.l. § 13
Registreringsdato

Postadresse: Øygarden kommune, Ternholmvegen 2, 5337 Rong

Besøksadresse: Øygarden rådhus, Foldnesvegen 1, 5354 Straume

Telefonnr.: 56 16 00 00

SØKNAD OM KOMMUNAL UTLEIGEBUSTAD

1. SØKNAD OM

- KOMMUNAL UTLEIGEBUSTAD**
 FORNYING AV UTLEIGEKONTRAKT
 BYTTE AV BUSTAD

2. PERSONOPPLYSNINGAR

Namn		Personnr (11 siffer)
Adresse		E-post
Postnr	Poststad	Tlf
Ektefelle/sambuar		
Namn		Personnr (11 siffer)
Adresse		E-postadresse
Postnr	Poststad	Tlf

Barn og andre som skal bu i bustaden

Barn i husstanden	Antal	Oppgi fødselsår for alle barn
Barn søkjar(ar) har samver med	Antal	Oppgi fødselsår for alle barn
Ventar barn	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Termindato eller tidspunkt for venta overtaking av omsorg
Andre personar i husstanden		

3. BUSITUASJON

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Leige privat bustad | <input type="checkbox"/> Eigen bustad |
| <input type="checkbox"/> Leige kommunal bustad | <input type="checkbox"/> Bur hos familie/venner |
| <input type="checkbox"/> Institusjon | <input type="checkbox"/> Fengsel |
| <input type="checkbox"/> Manglar bustad | <input type="checkbox"/> Anna |

4. TIDLEGARE KOMMUNALE LEIGEFORHOLD

Har nokon i husstanden leigd kommunal bustad tidlegare? Ja Nei

Leigar sitt namn:

Utleigar:

5. INNTEKT

Inntekt pr. mnd:	Søkjjar pr.månad	Ektefelle/sambuar pr.månad	Andre personar pr.månad
Inntekt/pensjon/trygd	Kr.	Kr.	Kr.
Stønader/ytelsar	Kr.	Kr.	Kr.
Anna	Kr.	Kr.	Kr.

6. FORMUE

Bankinnskot	Kr.
Eigd bustad, bil, eller liknande	Kr.

7. BIDRAGSPLIKT

Betalar søkjjar(ar) bidrag?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Dersom ja, oppgje type og beløp
-----------------------------	--	---------------------------------

10. DOKUMENTASJON

Vedlegg til søknaden

- Opplysningar om NOVERANDE BUFORHOLD ved leigekontrakt, stadfesting frå institusjon eller anna.
- SKATTEMELDING for personar i husstanden over 18 år (er tilgjengeleg hos Skatteetaten)
- Dokumentasjon av NOVERANDE MÅNADLEGE BRUTTO INNTEKT
- Løns- eller trygdeslipp (eller anna) for dei to siste månadene for alle personar i husstanden med lønn, trygd eller pensjon

FULLMAKT

Ja

Nei

Eg gjev Øygarden kommune fullmakt til å innhenta og utveksla informasjon som er nødvendig for å handsama søknaden og kontrollera opplysningane. Dette gjeld opplysningar frå

- folkeregister, lege, institusjonar, barnevern og andre offentlege instanser.
- Eg akseptarar at Øygarden kommune kan gje kopi av denne søknaden til bustadstiftinga i Øygarden.

UNDERSKRIFT

Eg stadfester med dette at opplysningane i søknaden er rette og fullstendige. Dersom opplysningane viser seg å vere urette eller ufullstendige, kan dette føra til avslag på søknaden.

Stad/dato _____

Underskrift søkjar

Underskrift ektefelle/sambuar