



## Søknad om boligbistand

Dersom du trenger hjelp til å skaffe deg eller beholde egnet bolig, så kan du ha rett på individuelt tilpasset bistand fra kommunen.

Kommunen skal vurdere om du er vanskeligstilt på boligmarkedet og skal etter dette fatte vedtak på om du har rett til å få bistand.

Det er opp til kommunen å vurdere hvilken bistand som skal gis. Hva slags bistand du får og omfanget av dette skal tilpasses ditt behov.

### Fyll ut alle felter

Innsender		
<input type="checkbox"/> Søkeren selv		
<input type="checkbox"/> Andre		
Navn og relasjon til vedkommende: _____		
<input type="checkbox"/> Verge		
Hvis ja, navn: _____		
(legg ved kopi av dokumentasjon av vergeoppnevning)		
<b><u>Viktig informasjon</u></b>		
<b>Sendes søknaden inn av andre enn søkeren selv, må fullmaktsskjema fylles ut av søkeren. Mal til fullmaktsskjema er vedlagt som siste side i søknaden.</b>		
Opplysninger om søker		
Fornavn:	Etternavn:	Fødselsnummer:
Adresse:	Postnr./sted:	Telefon:
E-post:		
Gift <input type="checkbox"/>	Samboer <input type="checkbox"/>	Ugift <input type="checkbox"/>
Enke/enkemann <input type="checkbox"/>	Bor alene <input type="checkbox"/>	Skilt/ separert <input type="checkbox"/>
Samvær med barn under 18 år <input type="checkbox"/>		
Hvis ja: Antall barn og alder på barn i husstanden:		
_____		
_____		

Venter du barn Ja <input type="checkbox"/> Termindato: _____ Nei <input type="checkbox"/>		
Statsborgerskap:		Eventuelt utløpsdato for oppholdstillatelse:
<input type="checkbox"/> Norsk	<input type="checkbox"/> Behov for tolk	Hvis ja, oppgi språk: _____
<b>Nåværende bolig</b>		
Leier bolig privat <input type="checkbox"/>		Leier kommunal bolig <input type="checkbox"/>
Eier bolig <input type="checkbox"/>		Uten fast bolig <input type="checkbox"/>
Annet (Spesifiser)		
<b>Hva ønsker du bistand til?</b>		
Skaffe egnet bolig <input type="checkbox"/>	Beholde bolig <input type="checkbox"/>	Annen hjelp knyttet til bolig <input type="checkbox"/> (Spesifiser under)
<b>Bakgrunn for søknad</b>		
Oppgi sosiale, helsemessige, økonomiske eller andre særlige hensyn som kan ha betydning for søknaden		

Har du kontakt med:				
Hjemmebaserte tjenester <input type="checkbox"/>	Barnevern <input type="checkbox"/>	Mestringsenheten <input type="checkbox"/>	Nav <input type="checkbox"/>	Andre: _____
Økonomi: Mottar du:				
Lønn <input type="checkbox"/>	Arbeidsavklaringspenger <input type="checkbox"/>	Overgangsstønad <input type="checkbox"/>		
Uføretrygd <input type="checkbox"/>	Økonomisk sosialhjelp <input type="checkbox"/>	Barnebidrag <input type="checkbox"/>		
Alderspensjon <input type="checkbox"/>	Dagpenger <input type="checkbox"/>	Introduksjonsstønad <input type="checkbox"/>		
Kvalifiseringsstønad <input type="checkbox"/>				
Inntekt				
Din brutto inntekt/trygd per måned			kr	
Formue				
Husstandens samlede formue			kr	
Gjeld				
Din gjeld			kr	
Renter og avdrag på lån per måned				
Samlet restgjeld			Kr	
Samtykke				
<p>Du/dere er i utgangspunktet selv ansvarlig for å innlevere nødvendig dokumentasjon til søknaden. I enkelte tilfeller har Boligkontoret likevel behov for å innhente ytterligere opplysninger. Forvaltningsloven § 13 b nr. 2 og 3 gir oss adgang til dette, men andre organer eller aktører vil kunne kreve samtykke for å utlevere opplysningene. Det vil derfor være nyttig med ditt/deres samtykke. Alle ansatte i Boligkontoret har taushetsplikt i henhold til forvaltningsloven § 13.</p> <p>Jeg/vi gir Boligkontoret tillatelse til å innhente opplysninger som er relevante for behandling av søknaden, fra både offentlige organer og private aktører. Dette kan for eksempel være Tildelingskontoret, andre kommunale tjenester, fastlege, Nav, Politi, namsmann og huseier. Samtykket gjelder i 6 måneder fra signering, men kan når som helst trekkes tilbake.</p> <p>Eventuelle begrensninger føres opp her:</p>  <hr/>				
Jeg samtykker til dette <input type="checkbox"/>			Jeg samtykker ikke <input type="checkbox"/>	

Underskrift
Tid/sted: _____
Underskrift (søker): _____

Søknadskjemaet og eventuelle vedlegg sendes til: Modum kommune v/Tildelingskontoret, Telesletta 4, 3340 Åmot



Modum kommune

## Fullmaktsskjema

Jeg/vi: \_\_\_\_\_ godkjenner at søknad om boligbistand fylles ut på  
mine vegne av \_\_\_\_\_

### Underskrift

Tid/sted: \_\_\_\_\_

Underskrift: \_\_\_\_\_