



Søknad om

GODKJENNING VED KJØP AV PRIVAT OMSORGSBOLIG

Opplysninger om kjøper

| | | | | |
|--------------------------|--------------|---------------|-----------------------|--|
| Navn | | | Fødselsnr (11 siffer) | |
| Ektefelles/samboers navn | | | Fødselsnr (11 siffer) | |
| Nåværende gateadresse | Postnr. | Poststed | | |
| Telefon | Mobiltelefon | Kontaktperson | Telefon | |

Bolig som ønskes kjøpt

| | |
|-------------|------------------|
| Gateadresse | Leilighetsnummer |
|-------------|------------------|

Mottak av omsorgstjenester

Mottar du helse- og omsorgstjenester fra Trondheim kommune?

Ja Nei

Dersom du ikke mottar tjenester fra Trondheim kommune, må helseopplysninger og omfanget av tjenestebehov dokumenteres.

Oppgi sosiale, helsemessige eller andre særlige hensyn som kan ha betydning

Nåværende boforhold

Uten egen eid eller leid bolig Står i fare for å miste bolig innen 3 måneder Boligen er uegnet

Beskriv nåværende bolig, f.eks. er det heis i huset, smale dører, terskler, muligheter for tilrettelegging, etc.

Underskrift

Jeg samtykker i at opplysninger som Trondheim kommune ved Helse-og velferdskontor Lerkendal finner nødvendig kan innhentes fra offentlig myndighet.

Sted

Dato

Underskrift søker

Søknadsskjemaet leveres på
Trondheimsporten, Sorgenfriveien 13

eller sendes per post til

Trondheim kommune
Helse- og velferdskontor Lerkendal
Postboks 2300 Torgarden
7004 Trondheim