



SØKNAD OM  
GODKJENNING VED KJØP AV PRIVAT OMSORGSBOLIG

<b>Opplysninger om kjøper</b>		
Navn		Fødselsnr (11 siffer)
Ektefelles/samboers navn		Fødselsnr (11 siffer)
Nåværende gateadresse		Postnr/sted
Telefon	Mobiltelefon	

<b>Bolig som ønskes kjøpt</b>	
Gateadresse	Leilighetsnummer

**Mottak av omsorgstjenester**  
Mottar du helse- og omsorgstjenester fra Trondheim kommune?  
Ja      Nei

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

Annet, eventuelt oppgi

**Underskrift**  
Jeg samtykker i at opplysninger som Trondheim kommune v/Enhet for service og internkontroll finner nødvendig kan innhentes fra offentlig myndighet.

Sted, dato      Underskrift søker

Søknadsskjemaet leveres på Bytorget, Erling Skakkes gate 14	eller sendes per post til	Trondheim kommune Enhet for service og internkontroll Postboks 2300 Sluppen 7004 Trondheim
--	---------------------------	---