

Aremark kommune, Rådhuset, 1798 Aremark

Telefon 69 19 96 00

E-post: post@aremark.kommune.no

Hjemmesiden: [www.aremark.kommune.no](http://www.aremark.kommune.no)

***SØKNAD OM LEIE AV KOMMUNAL BOLIG/ SØKNAD OM TRYGDEBOLIG***

|  |
| --- |
| **Opplysninger om søker** |
| Etternavn | Fornavn | Fødselsnummer |
| Adresse | Postnummer | Poststed |
| Telefon | Mobiltelefon | e-post |
| Antall personer i husstanden:\_\_\_\_\_\_\_\_\_Antall personer over 18 år:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Antall personer under 18 år:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Navn på nærmeste pårørende (*gjelder trygdebolig)* | Telefon/ Mobiltelefon |
| Adresse | Postnummer | Poststed |

|  |
| --- |
| **Nåværende boligforhold** |
| $⧠$ Søker eier eget hus eller leilighet$⧠$ Søker leier$⧠$ Søker er uten bolig/ bor hos andre |
| Boligareal (ca m2 – og antall rom) |
| Andre opplysninger om bosituasjonen (f. eks.: trapper, hage, kommunikasjonsmuligheter, avstand til sentrum, husdyr m.v.) |

|  |
| --- |
| **Type bolig det søkes på:** |
| $⧠$ Ungdomsbolig (for aldersgruppen 18-35 år)$⧠$ Trygdeleilighet (området rundt Fosbykollen inkludert servicefløy Fosbykollen)$⧠$ Kommunal utleiebolig |

|  |
| --- |
| **Begrunnelse for søknad** |
| $⧠$ Nåværende boforhold$⧠$ Er uten bolig$⧠$ Helse (se side 2)$⧠$ Økonomi$⧠$ Annet (spesifiser på side 2) |
| **Andre opplysninger/ utfyllende begrunnelse for søknad**Dersom behov for endret bosituasjon er knyttet til egen helse/ sykdom, gis slike opplysninger **på annet ark** **og** **bekreftes av lege**. |
|  |

|  |
| --- |
| **Underskrift søker** |
| Sted og dato | Underskrift |