

Aremark kommune, Rådhuset, 1798 Aremark

Telefon 69 19 96 00

E-post: [post@aremark.kommune.no](mailto: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 |