



Søknad om bolig fra helse- og omsorg

Helse og omsorg disponerer følgende boliger:

- Fysisk tilrettelagte boliger, ment for personer med redusert fysisk funksjon innen forflytning
- Boliger med heldøgns bemanning

Hvis ingen av alternativene over passer deg, se nav.no

Krav til søker:

- Du må ha lovlig opphold i Norge
- Du må bo i Modum, og ha vært folkeregistrert i Modum de siste 2 årene
- Du må ha fylt 18 år
- Du får ikke skaffet deg egnet bolig selv eller med annen offentlig hjelp

Fyll ut alle felter

Søknad om		
<input type="checkbox"/> Fysisk tilrettelagt bolig for leie (kun 1 soverom) <input type="checkbox"/> Fysisk tilrettelagt bolig for kjøp (1 eller 2 soverom) <input type="checkbox"/> Bolig med heldøgns bemanning		
Nåværende boforhold		
<input type="checkbox"/> Eier <input type="checkbox"/> Leier <input type="checkbox"/> Uten fast bosted		
Opplysninger om søker		
Fornavn:	Etternavn:	Fødselsnummer:
Adresse:	Postnr./sted:	Telefon:
Gift <input type="checkbox"/> Samboer <input type="checkbox"/> Ugift <input type="checkbox"/> Enke/enkemann <input type="checkbox"/> Bor alene <input type="checkbox"/> Omsorg for barn under 18 år <input type="checkbox"/> Verge <input type="checkbox"/> Hvis ja, navn: _____ (legg ved kopi av dokumentasjon) Behov for tolk <input type="checkbox"/> Hvis ja, oppgi språk: _____		
Fastlege:		
Diagnose (-r):		
Opplysninger om nærmeste pårørende		
Fornavn:	Etternavn:	Relasjon til søker:
Adresse:	Postnr./sted:	Telefon:

Opplysninger om din situasjon

Hva er utfordringen i din nåværende bolig?

Ved søknad om bolig med heldøgns bemanning, hva trenger du hjelp til, og hvorfor?

Bruker du forflytningshjelpemiddel(-er)? Om ja, hvilket?

Stokk/staver Krykker Rullator Prekestol Rullestol

Søknaden er fylt ut av

Navn:

Relasjon til søker:

Samtykke

Jeg samtykker til at Tildelingskontoret kan innhente og dele nødvendige opplysninger for å behandle søknaden. Aktuelle instanser kan være fastlege, andre helse- og omsorgstjenester, NAV eller andre enheter i kommunen.

Samtykke innebærer:

- At det ikke utveksles flere opplysninger enn nødvendig
- Jeg kan når som helst trekke tilbake hele eller deler av samtykket
- Jeg er informert om at opplysningene oppbevares forsvarlig i henhold til forskrift om pasientjournal jf. pasient- og brukerrettighetsloven

Undertegnede samtykker: Ja

Nei

Dato/sted

Søker/samtykkers underskrift