

STOKKE KOMMUNE

Søknadsskjema for trygdeleiligheter/omsorgsleiligheter

Søker om Leilighet i:

Marker med
x
Alderspensjon

Uførepensjon

Søknadsfrist for nevnte leilighet dato:

OPPLYSNINGER OM SØKER:

Fødselsnummer

(11 siffer):.....

Etternavn:.....Fornavn:.....

Adresse:.....

Postnr:..... Poststed:.....

Tlf.nr:..... Tlf.arbeid:.....

Yrke/tildl.yrke:.....

Primærlege:.....

Sivilstand: Gift Samboer Enslig

Ektefelle/ Samboers navn: Fødselsnummer (11 siffer):

.....

Har i dag: (sett kryss)

Hjemmehjelp Avlastningstiltak

Hjemmesykepleie Støttekontakt

Trygghetsalarm Dagsenter/ arbeidstilbud

Hjelpemidler:

Boforhold i dag: (beskriv boligen: etasje, wc, etc.)

.....

.....

Helse:	
Sosialt nettverk :	
Bakgrunn for søknad:	
Pårørende Hjelpeverge	Tilknytning til søker <input type="checkbox"/> Pårørende <input type="checkbox"/> Hjelpeverge
Etternavn:.....Fornavn:.....	
Adresse:.....	
Postnr:.....Poststed:.....	

	Tlf.nr:.....Tlf.nr.arbeid:..... Skjema utfylt av :
Søkers underskrift	Sted:.....Dato:...../..... /.....
	Underskrift:.....
Fullmakt	Gir med dette Stokke kommune fullmakt til å innhente de opplysninger som er nødvendige for å behandle søknaden. Sted:.....Dato:...../..... /..... Underskrift:.....
Søknaden sendes:	Stokke kommune Virksomhet Eiendom og Kommunalteknikk Pb.124, 3161 Stokke Eller leveres ekspedisjonen ved Teknisk etat, 3.etg. rådhuset.