

**SANDEFJORD KOMMUNE****BOLIGKONTORET**

POSTBOKS 2025, 3247 SANDEFJORD, TLF.: 334 16110, FAX.: 334 16106

EPOST.: [SOSIAL@SANDEFJORD.KOMMUNE.NO](mailto:SOSIAL@SANDEFJORD.KOMMUNE.NO)

SAKSNR.:

DATO:

**SØKNAD OM KOMMUNAL BOLIG**  
(Fylles ut av søker eller rekvirerende instans)

|   |  |                                 |             |                  |
|---|--|---------------------------------|-------------|------------------|
| Søkers navn:  | fødselsnr. (11 siffer)   | Arbeidsgiver: (navn, adr. tlf.) |             | Yrke/utdannelse: |
| Ektefelle/samboers navn:  | fødselsnr. (11 siffer)   | Arbeidsgiver:                   |             | Yrke/utdannelse: |
| Hjemmeboende barn:  | født:  | Hjemmeboende barn:              |             | født:            |
| Nåværende adresse:  | postnr:  | tlf. privat                     | tlf. arbeid | mobiltlf.:       |
| Folkeregistrert i Sandefjord (mnd./år)  | Statsborgerskap:   |                                 | Sivilstand: |                  |
| Evt. hjelpeverge:   | Adr. :   |                                 | Postnr.:    |                  |
| Kryss av for nåværende boform:  | <input type="checkbox"/> Selveierbolig <input type="checkbox"/> Andelseier <input type="checkbox"/> Leiebolig<br><input type="checkbox"/> Kommunal bolig <input type="checkbox"/> Annet: |                                 |             |                  |
| Hvorfor søkes kommunal bolig?      (Begrunnelse for søknaden)   |  |                                 |             |                  |
| <input type="checkbox"/> Førstegangs etablering <input type="checkbox"/> Leieavtale oppsagt <input type="checkbox"/> Sykdomsforhold <input type="checkbox"/> For høye boutgifter<br><input type="checkbox"/> Separasjon/skilsmiss <input type="checkbox"/> Tvangssalg av boligen <input type="checkbox"/> For dårlig boligstandard <input type="checkbox"/> Uten fast bolig |  |                                 |             |                  |
| ( Beskrivelse av hva som gjør nåværende boforhold vanskelig)  |  |                                 |             |                  |

|                                      |   |   |                                      |
|--------------------------------------|---|---|--------------------------------------|
| <b>Boligbehov:</b>                   | <input type="checkbox"/> Midlertidig boligbehov | <input type="checkbox"/> Permanent boligbehov | <input type="checkbox"/> Trygdebolig |
| Ønsker beliggenhet/skolekrets:       | Hvilken boligtype:                              | Boligareal/ soverom:                          | Max husleie kr.                      |
| <b>Beskriv spesielle boligbehov:</b> |   |   |                                      |

**Månedsbudsjett**

NB: legg ved dokumentasjon på inntekter og utgifter

Hvis nyere dokumentasjon allerede foreligger på sosialkontoret, kan økonomioversikt vedlegges søknaden.

| Husstandens inntekter pr. mnd.         | Beløp | Husstandens utgifter pr. mnd. | Beløp |
|--|-------|-------------------------------|-------|
| Brutto arbeidsinntekt søker            |       | Husleie/ andel fellesutgifter |       |
| Brutto arbeidsinntekt ektef./samboer   |       | Renter og avdrag boliglån     |       |
| Trygdeinntekt søker                    |       | Kommunalavgift                |       |
| Trygdeinntekt ektef./samboer           |       | Bolig- og innboforsikring     |       |
| Andre husstandsmedl. inntekt/trygd     |       | Strøm                         |       |
| Barnetrygd for: barn                   |       | Barnehage/tilsyn              |       |
| Barnebidrag for: barn                  |       | Barnebidrag                   |       |
| Bostøtte/boligtilskudd                 |       | Gjeldsutgifter                |       |
| Annet:                                 |       | Annet:                        |       |
| <b>Sum brutto inntekt</b>              |       | <b>Sum faste utgifter</b>     |       |
| - Skattetrekk                          |       | + Utgifter til livsopphold    |       |
| <b>Sum disponibel inntekt pr. mnd.</b> |       | <b>Sum utgifter pr. mnd.</b>  |       |

Merknader: (Spesifiser utgifter til sykdom, medisiner, transport, og lignende.)

**Formue og gjeldsopplysninger**

(Legg ved dokumentasjon på formue/gjeld og selvangivelse)

| Formue             | Verdi kr. | Gjeld (navn på kreditor) | Saldo | Beløp pr. mnd. |
|--------------------|-----------|--------------------------|-------|----------------|
| Bolig/hytte        |           | Boliglån                 |       |                |
| Bankinnskudd       |           | Studielån                |       |                |
| Verdipapirer       |           | Andre lån                |       |                |
|                    |           |                          |       |                |
| <b>Sum formue:</b> |           | <b>Sum gjeld/utg.:</b>   |       |                |

Merknader:

**Underskrift / fullmakt**

(STRYK DET SOM IKKE PASSER)

Undertegnede gir boligkontoret fullmakt til å innhente nødvendige opplysninger fra:

- Offentlige etater (trygde-, arbeids-, likningskontor, politiet, postverket, Brønnøysundsregisteret)  
 Andre instanser (banker, andre kredittinstitusjoner, forsikringsselskap, utleier/huseier, arbeidsgiver)  
 Helse- og sosialtjenesten, psykiatrisk poliklinikk, sykehus, lege  
 Andre:

|            |                    |                                |
|------------|--------------------|--------------------------------|
| Sandefjord | Søkers underskrift | Ektefelle/samboers underskrift |
| Dato:      |                    |                                |