



TIL BRUK FOR HELSE - OG SOSIALETATEN	
KlientID	
Reg.dato	
Journalnr.	
Avdeling	
Saksbeh.	

SØKNAD OM LEILIGHET I BO- OG SERVICESENTER

Søkers navn:	Fødselsnr. (11 siffer)
Adresse:	Telefonnr.:
Ektefelle/samboers navn:	Fødselsnr. (11 siffer)

Nærmeste pårørende eller kontaktperson:	Navn:
Adresse:	Telefon:

Nåværende bolig. Gi en kort beskrivelse.

Hvilke endringer/tilpasninger kan gjøres i din nåværende bolig for at du skal kunne bo der?

Hvilke andre typer bolig vurderer du å flytte til?

Hvordan benytter du servicesentrene (eldresentrene)?

Søkerens egen begrunnelse for å flytte til et bo- og servicesenter: (helseforhold, sosiale forhold m.m.)

Jeg gir med dette helse- og sosialetaten fullmakt til å innhente de opplysninger som anses nødvendig for å behandle søknaden

Sted og dato

Underskrift