

Søknad om

Godkjenning ved kjøp av privat omsorgsbolig

Opplysninger om kjøper

Navn:	Fødselsnummer (11 siffer):
Ektefelles/samboers navn:	Fødselsnummer (11 siffer):
Nåværende gateadresse:	Postnr./-sted:
Telefon:	Mobil:

Bolig som ønskes kjøpt

Gateadresse:	Leilighetsnummer:
--------------	-------------------

Mottak av omsorgstjenester

Mottar du helse- og omsorgstjenester fra Bodø kommune?

Ja Nei

Sosiale, helsemessige eller andre særlige hensyn som kan ha betydning

Nåværende boforhold

Boligen er uegnet

Annet, eventuelt oppgi:

Underskrift

Sted, dato:	Underskrift søker:
-------------	--------------------

For Bodø kommune:

Godkjent Ikke godkjent

Dato:	Navn:
-------	-------

Skjema sendes til:

Tildelingskontoret, Postboks 319, 8001 Bodø
eller leveres i Servicetorget, Rådhuset.