

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, Postgården.