



Søknad om omsorgsbolig i Tønsberg kommune

Personalialia		
Søkers navn	Fødselsnummer	Alder
Adresse		
Sivilstand Gift <input type="checkbox"/> Samboende <input type="checkbox"/> Ugift <input type="checkbox"/> Skilt <input type="checkbox"/> Separert <input type="checkbox"/> Enke/-mann <input type="checkbox"/>		
Yrke, nåværende eller tidligere	Botid i kommunen	
Ektefelle/samboers navn	Fødselsnummer	
Nærmeste pårørende	Fødselsnummer	
Adresse	Telefon	

Nåværende boforhold	
<input type="checkbox"/> Hus <input type="checkbox"/> Leilighet <input type="checkbox"/> Rom <input type="checkbox"/> Selveier <input type="checkbox"/> Privat leie <input type="checkbox"/> BBL/borettslag	
Evt. Utleiers navn	
Antall rom + kjøkken	Boligflate m2
Bokostnader pr.mnd	Mottar du bostøtte? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Andre viktige opplysninger om boligforholdene	

Helsetilstand
Sykdom, svekkelse, førlighet og lignende. Legeattest må vedlegges hvis det gis medisinske opplysninger.
Mottar du hjemmetjenester? Nei <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
Andre opplysninger

Underskrift		
Sted	Dato	Underskrift

Søknaden returneres:

Tønsberg kommune
Seksjon forvaltning helse og sosial
Postboks 2410, 3104 Tønsberg