**Søknadsskjema for omsorgsbustad og omsorgsbustad pluss**

**Send signert søknad til Alver kommune, forvaltningskontoret, postboks 4, 5906 Frekhaug**

Du har rett til å få vite kva som er registrert om deg. Du kan krevje at eventuelle feil i opplysningane blir retta.

|  |
| --- |
| **Opplysninger om søkjar (den som har behov for bustad)** |
| For-og etternamn |  | Fødselsnr.(11 siffer) |  |
| Folkeregistrert adresse | Veg |  | Postnr. |  |
| Hus nr |  | Sted |  |
| Telefon heim |  | Telefon mobil |  |
| Sivil status  |  | Bur åleine(set kryss) | Ja | Nei |
|  |  |
| Namn på ektefelle/sambuar |  | Fødselsnr.  |  |
| Namn på fastlege |  | Legekontor |  |
| Nasjonalitet |  | Treng tolk(set kyrss) | Ja | Nei |
|  |  |
| **Dokumentasjon av statsborgarskap og opphaldsløyve** Utanlandske statsborgarar må legge ved kopi av pass. Viss du ikkje har buløyve må vedtak om opphaldsløyve frå UDI leggjast ved. | Vedlagt |
|  |
| **Opplysningar om søkjar sin nærmaste pårørande[[1]](#footnote-1)** |
| For-og etternamn |  | Fødselsnr. (11 siffer) |  |
| Folkeregistrert adresse | Veg |  | Postnr. |  |
| Hus nr |  | Sted |  |
| Telefon heim |  | Telefon mobil |  |
| Er ektefelle/sambuar |  | Anna relasjon til søkjar (kva) |  |
| **Opplysningar om eventuell verje[[2]](#footnote-2)**  |
| For-og etternamn |  | Fødselsnr. (11 siffer |  |
| Folkeregistrert adresse | Veg |  | Postnr |  |
| Hus nr |  | Sted |  |
| Telefon heim |  | Telefon mobil: |  |
| **Søknaden gjeld**  |  |
| Omsorgsbustad (bustad fysisk tilrettelagt for rørslehemma) |  |
| Omsorgsbustad pluss ( bustad fysisk tilrettelagt for rørslehemma og tilknytt heildøgns bemanning) |  |

|  |
| --- |
| **Noverande buforhold**  |
| Eig bustad |  | Leigar bustad |  | Bur i institusjon |  | Bur med familie/vener |  | Utan fast bustad |  |
| **Noverande bustad** |
| Tal rom |  | Tal etajser |  | Tal kvm |  | Husleige pr mnd (kr) |  | Butid iAlver kommune |  |
| **Medsøkjar til bustaden** |  **Barn i husstanden ( under og over 18 år)**  |  |
| Namn |  | Namn  |  | Fødsels nr ( 11 siffer) |  |
| Fødselsnr. (11 siffer) |  | Namn |  | Fødsels nr ( 11 siffer) |  |
| Telefon |  | Namn |  | Fødsels nr ( 11 siffer) |  |
| **Grunngjev kvifor du søkjer om omsorgsbustad eller omsorgsbustad pluss?** |
|  |
| **Hovudinntekt for søkjar** | **Dokumentasjon av økonomi som må vedleggast søknaden** | **Vedlagt** |
| Arbeid |  | Inntekt siste 3 månadene for søkjar og ektefelle/sambuar (t.d. lønsslipp, trygdeutbetaling, næringsinntekt eller anna) |  |
| Trygd |  | Noverande leigeutgifter (t.d. kopi av utleigekontrakt) |  |
| Anna (kva) |  | Formue (kopi av siste skatteoppgjer for søkjar og ektefelle/sambuar) |  |
| **Underskrift og samtykke frå søkjar**Med di underskrift på skjemaet samtykker du til at forvaltningskontoret kan innhente nødvendige opplysningar frå andre for å kunne handsame søknaden. Det kan t.d. vere opplysningar om helseforhold og hjelpebehov frå fastlege, helseinstitusjon, pårørande eller liknande, samt opplysninger om økonomiske forhold. |
| Sted | Dato | Søkjar |
| **Underskrift frå medsøkjar** |
| Sted | Dato | Søkjar |
| **Namn på den som eventuelt har hjelpt søkjar med å fylle ut søknaden** |
| Sted | Dato | Søkjar |

1. Nærmaste pårørande er den brukaren oppgjev, sjå pasient- og brukerrettighetsloven § 1-3. [↑](#footnote-ref-1)
2. Dersom søkjar har fått oppnemnt verje, ver venleg å send inn kopi av verjefullmakt til Alver kommune, forvaltningskontoret, postboks 4, 5906 Frekhaug. [↑](#footnote-ref-2)