



**Postadresse:**  
Sykkylven kommune  
Postmottak  
Kyrkjevegen 62  
6230 Sykkylven

**SØKNAD OM LEIGE AV  
KOMMUNAL BUSTAD**  
(Søknadsskjema)

## SØKNAD OM LEIGE AV KOMMUNAL BUSTAD

Søknad om			
<input type="checkbox"/> Bustad			
<input type="checkbox"/> Fornyng av kontrakt		<input type="checkbox"/> Bytte av bustad	
Personopplysningar (søkjær)			
Namn		Personnr. (11 siffer)	
Adresse		E-post	
Postnr	Poststad	Telefon	Mobil
Medsøkjær			
Namn		Personnr. (11 siffer)	
Adresse		Telefon	Mobil
Postnr	Poststad		
Treng søkjær tolk?	<input type="checkbox"/> <b>Ja</b>	<input type="checkbox"/> <b>Nei</b>	Dersom ja, oppgje språk:
Sivilstand			
<input type="checkbox"/> Einsleg			
<input type="checkbox"/> Sambuar		<input type="checkbox"/> Gift/registrert partnar	
<input type="checkbox"/> Enkje/ enkjemann		<input type="checkbox"/> Skild/ separert	
Born og andre personar som skal bu i bustaden			
Born i husstanden	<b>Antal</b>	Oppgje fødselsår for alle born	
Born som søkjær har samvær med	<b>Antal</b>	Oppgje fødselsår for alle born	
Ventar born	<input type="checkbox"/> <b>Ja</b>	<input type="checkbox"/> <b>Nei</b>	Terminato eller forventa omsorgsovertaking
Andre personar i husstanden		Medlemar i husstanden totalt	
Økonomiske forhold			
<input type="checkbox"/> Fast arbeidsinntekt	<input type="checkbox"/> Studielån/stipend	<input type="checkbox"/> Kontantstøtte	
<input type="checkbox"/> Varig trygd	<input type="checkbox"/> Barnebidrag	<input type="checkbox"/> Overgangsstønad	
<input type="checkbox"/> Arbeidsavklaringspengar	<input type="checkbox"/> Økonomisk sosialhjelp	<input type="checkbox"/> Andre inntekter	
<input type="checkbox"/> Dagpengar	<input type="checkbox"/> Barnetrygd		
Brutto inntekt pr. mnd samla for husstanden _____			



**Postadresse:**  
Sykkylven kommune  
Postmottak  
Kyrkjevegen 62  
6230 Sykkylven

**SØKNAD OM LEIGE AV  
KOMMUNAL BUSTAD**  
(Søknadsskjema)

<b>Tidlegare kommunale leigeforhold i Sykkylven</b>			
Har nokon i husstanden leigd kommunal bustad tidlegare?	<input type="checkbox"/> <b>Ja</b>	<input type="checkbox"/> <b>Nei</b>	Dersom Ja, oppgi periode:
Leigars namn:	Gjeld frå tidlegare kommunalt leigeforhold:		
<b>Kontakt med NAV eller andre kommunale instansar</b>			
<b>Har husstanden kontakt med NAV eller kommunen?</b>			
<input type="checkbox"/> <b>Ja</b>	<input type="checkbox"/> <b>Nei</b>	Kontaktperson	
<b>Søknadsgrunnlag / behov for hjelpetiltak for å meistre busituasjonen</b>			
Kvifor søker du om kommunal bustad? Årsak kan du beskrive her eller på eige ark.			
<b>Hovudvilkår for tildeling av kommunal bustad</b>			
<p>Søklar(ene) må</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• ha lovleg opphald i Norge</li><li>• som hovudregel ha budd i Sykkylven det siste året</li><li>• vere utan, eller være i ferd med å bli utan egna bustad</li><li>• ikkje ha inntekt, formue eller alternative muligheter til å skaffe seg egnet bustad</li><li>• ta i mot tilbudte hjelpetiltak for å meistre buforholdet</li></ul> <p>Om søker har uoppgjort gjeld til Sykkylven Bustadselskap AS frå tidlegare buforhold, kan det bli stilt vilkår om at det skal bli inngått nedbetalingsavtale for gjelda.</p> <p><i>Kommunen kan stille vilkår om at søker(e) benytter tilbudte hjelpetiltak som oppfølging eller liknande. Dersom slike hjelpetiltak ikkje benyttast, kan søknaden avslås.</i></p> <p>Ved knapphet på tilgjengelige bustadar, vil det bli gjort ei prioritering mellom kvalifiserte søkere.</p>			
<b>Dette må du dokumentere og leggje ved søknaden</b>			
<input type="checkbox"/>	Kopi av sjølvangivelse for siste likningsår		
<input type="checkbox"/>	Dokumentasjon på alle løpande inntekter som: lønsslipp, trygdeutbetalingar, pensjon, forsikringsutbetalingar, vedtak fra NAV, bidrag, barnetrygd etc.		
<input type="checkbox"/>	Leiekontrakt, og eventuell oppsigelse dersom du leige bustad.		



**Postadresse:**  
Sykkylven kommune  
Postmottak  
Kyrkjevegen 62  
6230 Sykkylven

**SØKNAD OM LEIGE AV  
KOMMUNAL BUSTAD**  
(Søknadsskjema)

<b>Søknadsstad</b>
Søknaden skal sendast til Sykkylven kommune, Postmottak, Kyrkjevegen 62, 6230 Sykkylven eller leverast Sykkylven kommune, Rådhuset – Servicekontoret, Kyrkjevegen 62, 6230 Sykkylven
<b>Underskrift</b>
Eg erklærer at de opplysninger som er gitt i søknaden er riktige og så fullstendige som mulig. Dersom dei gitte opplysningar viser seg å være uriktige eller ufullstendige, kan dette føre til avslag på søknaden. Opplysningane i søknaden kan i anonymisert form bli brukt til statistiske formål.
Eg lover straks å melde fra til Sykkylven kommune dersom det skjer endringar i husstanden som kan ha betydning for søknaden.
Eg gir Sykkylven kommune fullmakt til å innhente og utveksle informasjon som er nødvendig for å behandle søknaden og kontrollere dei gitte opplysningane. Dette gjelder opplysningar frå offentlige etater. Sykkylven kommune får fullmakt til å gi nødvendig informasjon til Sykkylven Bustadselskap AS når informasjonen skal leggst til grunn for vurdering om eg kan prioriterast.

_____	_____	_____
Stad	Dato	Søkjars underskrift
_____	_____	_____
Stad	Dato	Medsøkjars underskrift

<b>Kommunal behandling (fyllast ut av saksbehandlar)</b>				
Merknader				
<b>KOSTRA-rapportering, sjå veiledning til skjema 13 Kommunalt disponerte bustadar og bustadverkemiddel.</b>				
<input type="checkbox"/> Funksjonshemma / Rus- og/eller psykiske lidningar	<input type="checkbox"/> Unge (under 35)	<input type="checkbox"/> Eldre (over 60)	<input type="checkbox"/> Flyktningar	<input type="checkbox"/> Andre behovsprøvde
<b>Stad/dato</b>		<b>Stempel og underskrift</b>		