

## Søknad om tildeling av omsorgsbolig i borettslaget Svend Foyn

Navn: \_\_\_\_\_ Fødselsnr. \_\_\_/\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Navn: \_\_\_\_\_ Fødselsnr. \_\_\_/\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Postnr \_\_\_\_\_

Telefonnr: \_\_\_\_\_ epost: \_\_\_\_\_

Medlem i Bate boligbyggelag (Sett kryss) Ja  Nei

Søknaden gjelder 190/5 **Svend Foyns gate 83 B, 2. etasje, 4016 Stavanger** med tilhørende prospekt. **Pris kr 790 000,-** + omkostninger til Bate boligbyggelag, kr 7 790

Jeg/vi mottar pr. i dag følgende tjenester i hjemmet:

- Hjemmesykepleie:
- Hjemmehjelp:
- Privat hjemmehjelp:
- Støttekontakt:
- Avlastning:
- Andre komm. tjenester:
- Er søker til komm. oms.bolig:

Finansiering kan bekreftes av \_\_\_\_\_ tlf \_\_\_\_\_

i bank: \_\_\_\_\_

Søker aksepterer at Stavanger kommune har rett til å gjøre undersøkelser om søkerens nåværende boforhold og hjelpetiltak fra Stavanger kommune.

Sted \_\_\_\_\_ dato \_\_\_/\_\_\_ - \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Boligsøkers signatur

\_\_\_\_\_  
Ektefelle/samboers signatur

Ferdig utfylt og signert søknadsskjema sendes: Bate Boligbyggelag,  
Postboks 88 Sentrum, 4001 Stavanger innen **13.05.2019** [laila.torsteinbo@bate.no](mailto:laila.torsteinbo@bate.no)