



Søknadsskjema for leie av kommunal bolig i Rennesøy Kommune

Trenger du hjelp til utfylling av søknaden, kan du ta kontakt med tverrfaglige tjenester.
Telefon nummer: 90 88 18 57.

Det søkes om følgende:

Ny kommunal bolig		Fornyelse av søknad	
Forlengelse av kontrakt		Bytte fra annen kommunal bolig	

Har du søkt om kommunal bolig i Rennesøy Kommune tidligere?	Ja		Nei	
Har du hatt kommunal bolig i Rennesøy Kommune tidligere?	Ja		Nei	

Opplysninger om søker:

Fødselsnummer [11 siffer]							
Fornavn							
Etternavn							
Adresse							
Postnummer Poststed							
Telefon Mobil/epost							
Sivilstand	Gift/registrert partnerskap		Samboer		Skilt		
	Ugift		Enke/enkemann		Separert		
Arbeidsgiver							

Opplysninger om ektefelle/partner/samboer

Fødselsnummer [11 siffer]	
Fornavn	
Etternavn	
Arbeidsgiver	



RENNESØY KOMMUNE
Helse og velferd

Det gode liv - på dei grøne øyane

Andre medlemmer av husstanden

Fødselsnummer (11 siffer)	Navn	Relasjon til søker

Nåværende boligsituasjon (sett kryss)

Leie bolig:	<input type="checkbox"/>	Eier bolig:	<input type="checkbox"/>
Uten fast bolig:	<input type="checkbox"/>	Annet: (spesifiser)	

Bakgrunn for søknad: (bruk eventuelt eget ark):



RENNESØY KOMMUNE
Helse og velferd

Det gode liv - på dei grøne øyane

Dersom søknaden gjelder økonomiske forhold må selvangivelse og annen nødvendig dokumentasjon vedlegges.

Eventuelle andre opplysninger/hensyn av betydning for søknaden

Har du behov for tolk?	Ja	Nei	Hvilke språk?
------------------------	----	-----	---------------

HOVEDVILKÅR FOR TILDELING AV KOMMUNAL BOLIG

Helse og omsorgstjenesteloven § 3-7. Boliger til vanskeligstilte

Kommunen skal medvirke til å skaffe boliger til personer som ikke selv kan ivareta sine interesser på boligmarkedet, herunder boliger med særlig tilpasning og med hjelpe- og vernetiltak for dem som trenger det på grunn av alder, funksjonshemming eller av andre årsaker.

Informasjon

Behandling av søknaden:

Søknader fremlegges for behandling så snart alle opplysninger er innhentet og saken er ferdig forberedt. Ved behov for flere opplysninger enn dem som fremgår av vedlagt søknaden vil saksbehandler avtale kartleggingssamtale eller hjemmebesøk. Vedtak fattes innen 4 uker jfr. Forvaltningsloven. I de tilfeller der det antas at saksbehandlingstiden vil strekke seg utover dette mottar du brev om forventet saksbehandlingstid. Alle opplysninger som benyttes i saksforberedelsen legges inn i vårt datasystem. Systemet har sikkerhetsgradering og alle opplysninger behandles konfidensielt og etter bestemmelser om taushetsplikt.

Vedlegg til søknad:

Til søknad kan det kreves legeerklæring om helsetilstand.

Klage/innsynsrett:

Avgjørelser på søknader kan påklages etter forvaltningslovens regler. Søker/klager eller dennes representant har innsynsrett i sakens dokumenter.

Samtykkekompetanse: Helsehjelp kan bare gis med søkers samtykke, med mindre det foreligger lov hjemmel eller annet gyldig rettsgrunnlag for å gi helsehjelp uten samtykke. For at samtykket skal være gyldig, må søker ha fått nødvendig informasjon om sin helsetilstand og innholdet i helsehjelpen. Søker kan trekke samtykke tilbake. Trekker søker samtykket tilbake, skal den som yter helsehjelp gi nødvendig informasjon om betydningen av at helsehjelpen ikke gis. Pasientrettighetsloven § 3-1, bokstav b over): "Dersom en pasient ikke har samtykkekompetanse, har pasientens nærmeste pårørende rett til å medvirke sammen med pasienten". I slike tilfeller må legeerklæring foreligge.



RENNESØY KOMMUNE
Helse og velferd

Det gode liv - på dei grøne øyane

Nærmeste pårørende: Pasientrettighetsloven § 1-3, bokstav b): "pasientens pårørende: den pasienten oppgir som pårørende og nærmeste pårørende. Dersom pasienten er ute av stand til å oppgi pårørende, skal nærmeste pårørende være den som i størst utstrekning har varig og løpende kontakt med pasienten, likevel slik at det tas utgangspunkt i følgende rekkefølge: ektefelle, registrert partner som lever i ekteskapslignende eller partnerskapslignende samboerskap med pasienten, myndige barn, foreldre eller andre med foreldreansvaret, myndige søsken, besteforeldre, andre familiemedlemmer som står pasienten nær, verge eller hjelpeverge."

IPLOS: Alle landets kommuner er pålagt å registrere i IPLOS. IPLOS står for individbasert pleie og omsorgsstatistikk. Alle opplysninger som blir sendt staten blir anonymisert. Se brosjyre for nærmere informasjon om hvilke opplysninger som blir registrert. Brosjyren fås ved forespørsel.

Fullmakt: (Ved behov) Jeg gir med dette følgende person fullmakt til å representere meg i saksbehandlingen av denne søknaden:

Navn: _____



RENNESØY KOMMUNE
Helse og velferd

Det gode liv - på dei grøne øyane

Samtykke: Jeg samtykker i at kommunen innhenter opplysninger fra ulike samarbeidspartnere som fastlege, spesialisthelsetjeneste eller andre fag- grupper dersom det er nødvendig for saksbehandlingen. Jeg er oppmerksom på at min søknad om tjenester vil bli behandlet tverrfaglig.

Jeg er fra før i kontakt med følgende instanser det er relevant å samarbeide med;

.....

(Sett kryss) Jeg samtykker i at samarbeidende personell kan utveksle relevant informasjon for å koordinere mitt tjenestetilbud.

Dato:

Sted:

Underskrift av søker: _____

**NB! Søknaden MÅ være undertegnet og fullstendig utfylt (5 sider). Legeerklæring må vedlegges ved søknad om sykehjem, hjemmehjelp, BPA, omsorgslønn. Mangelfull søknad vil bli returnert.
Søknaden vil bli behandlet konfidensielt.**

Søknaden sendes til:
Rennesøy Kommune
Tverrfaglige tjenester
Pb. 24
4159 Rennesøy