

Søknad om godkjenning ved kjøp av andelsleilighet

Unntatt offentlighet, jf. OfI. § 13 og Fvl. § 13

Bolig som ønskes kjøpt

Adresse:	Leilighetsnummer:
-----------------	--------------------------

Opplysninger om kjøper

For- og etternavn:	Personnummer (11 siffer):
Ektefelles/samboers for- og etternavn:	Personnummer (11 siffer):
Nåværende adresse:	
Postnr. og -sted:	
E-postadresse:	Mobil:
Mottar du helse- og omsorgstjenester fra Skaun kommune? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	

Sosiale, helsemessige eller andre særlige hensyn som kan ha betydning

Beskriv:

Nåværende boforhold

- Uten eid eller leid bolig Boligen er uegnet
 Står i fare for å miste bolig innen tre måneder Annet: _____

Signatur

Jeg samtykker til at opplysninger som Skaun kommune v/Tildeling finner nødvendig, kan innhentes fra andre offentlige instanser.

Dato og sted:

Signatur:
