



## SØKNADSKJEMA - TRYGDELEILIGHET/OMSORGSBOLIG

Søkerens navn: .....

Personnr.(11siffer):.....Sivilstand:.....

Adresse:.....Telefon.....

---

Pårørende:.....

Adresse:.....Telefon:.....

Slektsforhold:.....

### DET SØKES OM (SETT X):

OMSORGBOLIG - KORSVOLD

TORPA ALDERSBOLIGER

OMSORGSBOLIG - LANDMO

KOMMUNAL TRYGDELEILIGHET

OMSORGSBOLIG – RUDSGATA  
BORETTSLAG

ALDERSBOLIGER – NORDRE LAND  
HELSELAG

Begrunnelse for søknaden, se baksiden

**BEGRUNNELSE FOR SØKNADEN:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Jeg gir herved tillatelse til at det kan innhentes nødvendig opplysninger fra andre offentlige instanser i forbindelse med behandlingen av denne søknaden.

Herunder medisinske opplysninger og opplysninger fra trygdekontor og ligningskontor.

Evt. andre instanser:

.....

.....

Samtidig gir jeg tillatelse til at opplysningene registreres i kommunens fagsystem for helse- og omsorgstjenester

DATO:.....

SØKERS UNDERSKRIFT:

.....

EVT. UNDERSKRIFT AV PÅRØRENDE ELLER HJELPEVERGE:

.....