

BUSTØTTE – OPPLYSNINGAR OM BUKOLLEKTIV

Dette skjemaet må du fylle ut i tillegg til søknadsskjemaet. Send skjemaet på papir til kommunen sitt postmottak.

Som hovedregel har du ikkje rett til bustøtte når du bur i kollektiv. Det er unntak dersom du bur i kollektiv av helse- eller sosialfaglege grunner.

Unntaket omfattar for eksempel flyktningar, personar med behov for tenester knytte til bustaden eller andre med særskilde behov. Det er også unntak for bukollektiv tildelt av kommunen.

Kommunen tar kontakt med deg om dei treng fleire opplysningar.

1. Namn og fødselsnummer på søker

Fødselsnummer (11 siffer)	Etternamn	Fornamn
---------------------------	-----------	---------

2. Informasjon om bukollektivet

Kor mange personar bur i bukollektivet?	Tal på personar
Bor du saman med ektefelle, sambuar, foreldre, søsken eller andre vaksne i nær relasjon?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei

3. Informasjon om bustaden

Har du fått tildelt bustad av kommunen eller leiger du privat?	<input type="checkbox"/> Tildelt av kommunen <input type="checkbox"/> Privat
Kor mange rom er det i bustaden totalt? Oppgi tal på stuer, soverom, opphaldsrom	Tal på rom
Kor mange rom er det i din del av bustaden? Oppgi tal på rom du disponerer privat	Tal på rom
Er det bad/toalett og mogleg å lage mat i bustaden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Er det mogleg å kvile og sove i din del av bustaden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei

4. Kontaktperson i kommunen

Har du fått tildelt bustad av kommunen, treng du ikkje å fylle ut dette punktet.

Leiger du privat, må du oppgi ein person i kommunen som kan stadfeste at du bur i kollektiv av helse- eller sosialfaglege grunner. Ein kontaktperson kan for eksempel være ein flyktningkonsulent, tilsette i NAV eller andre som kjenner din situasjon godt. Viss du ikkje har kontakt med kommunen, må du legge ved ein attest frå lege, psykolog eller annan behandlar, som stadfester at du bur i kollektiv av helse- eller sosialfaglege grunner.

Namn kontaktperson	Arbeidsstad/kontor	Telefon
--------------------	--------------------	---------

Eg har ikkje kontaktperson i kommunen, og har lagt ved attest frå behandlar.

5. Søkar si underskrift

Eg stadfestar at opplysningane i skjemaet er riktige og fullstendige. Eg er klår over at Husbanken og kommunen innhentar og bruker opplysningar, også dei som omfattar teieplikt, i behandlinga av søknaden.

Dato	Søkar si underskrift
------	----------------------