



Søknad om kommunal bolig

Navn:		Personnummer:	
Adresse:		Telefon/mobil:	
Postnr/sted		E-post:	
Utfyllende opplysninger			
Sivilstand:	Husstand:	Inntekt:	Dagens boforhold:
<input type="checkbox"/> Ugift <input type="checkbox"/> Gift, samboer <input type="checkbox"/> Enslig <input type="checkbox"/> Skilt	<input type="checkbox"/> Bor alene <input type="checkbox"/> Bor sammen med andre <input type="checkbox"/> Barn Antall..... <input type="checkbox"/> Barn under 18 år som bor/har samvær med deg? <input type="checkbox"/> Oppgi alder: _____	<input type="checkbox"/> Arbeidsinntekt <input type="checkbox"/> AAP <input type="checkbox"/> Arbeidsledig <input type="checkbox"/> Uføretrygd <input type="checkbox"/> Studielån <input type="checkbox"/> Annet _____ _____	<input type="checkbox"/> Eier egen bolig <input type="checkbox"/> Leier privat <input type="checkbox"/> Leier kommunalt <input type="checkbox"/> Uten fast bolig <input type="checkbox"/> Midlertidig bolig (kortere enn 3 mnd) <input type="checkbox"/> Bor hos familie/venner <input type="checkbox"/> Institusjon <input type="checkbox"/> Annet _____
Kontaktperson/verge (hvis du/dere har verge må det opplyses her)			
Navn:			
Adresse:		Postnr/sted	
E-post/mobil			
Søker om:			
<input type="checkbox"/> Kommunal bolig <input type="checkbox"/> Bytte av kommunal bolig <input type="checkbox"/> Forlengelse av leieavtale	Søker/mottar du tjenester fra kommunen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Hvis ja, oppgi kontaktperson i kommunen: _____		
Årsak til at det søkes kommunal bolig, dokumentasjon legges ved søknad:			
<input type="checkbox"/> Oppsagt i nåværende bolig <input type="checkbox"/> Ønsker bedre standard/størrelse <input type="checkbox"/> Økonomiske forhold <input type="checkbox"/> Helsemessige forhold <input type="checkbox"/> Boforhold/miljøproblemer <input type="checkbox"/> Samlivsbrudd <input type="checkbox"/> Familiegjening <input type="checkbox"/> Annet _____ (skriv her)			

Besøksadresse:
Servicesenter for helse og velferd
Stasjonsgt 12, Lyngbygget 3 etg

Postadresse:
Postboks 353
4577 Lyngdal

Bankkonto: 3085 07 00 200
Org. nr: 922 421 498

Tel: +47 38 33 40 00
E-post:
post@lyngdal.kommune.no

SAMTYKKEERKLÆRING

Tillatelse til innhenting av opplysninger ved søknad om tjenester (sett kryss)

- Jeg har mottatt og lest vedlagt informasjon om bruk og lagring av personlige opplysninger som er nødvendig for behandling og oppfølging av søknad og for gjennomføring av tildelte tjenester. Mitt samtykke gjelder frem til samtykket eventuelt trekkes tilbake. Jeg kan når som helst og formfritt, det vil si på hvilke som helst måter, trekke tilbake samtykket.

- Jeg samtykker til at Lyngdal kommune innhenter og behandler opplysninger fra:
(eks lege, behandler etc)
 -
 -
 -
 -
 -
 -
 -
 -
 -
 -
 -

Jeg samtykker også til at Lyngdal kommune kan:

- Sende og motta elektronisk kommunikasjon med fastlege og behandlende sykehus eller andre behandlerre/samhandlingsparter som er tilknyttet Norsk helsenett
- Samarbeide med andre samarbeidstjenester som eks responscenter
- Innhente økonomiske opplysninger fra andre offentlige organer når det søkes om tjenester hvor det er nødvendig

Dato_____

Søkers signatur

Kontrasignatur

Dersom andre undertegner på vegne av søker, skal skriftlig fullmakt vedlegges. Jfr. Forvaltningsloven § 12.

Vedrørende tjenester:

Bruk og lagring av personlige opplysninger

- Lyngdal kommune ber om personlige opplysninger når du søker og mottar tjenester. Opplysningene blir innhentet fra deg, pårørende og helsepersonell. Det kan også være aktuelt og innhente opplysninger fra NAV, skatteetaten og/eller andre tjenester i kommunen.
- Noen opplysninger vil bli innhentet etter en standard som er utviklet av Sosial- og helsedirektoratet (IPLOS) Denne standarden består av systematisert og nødvendig informasjon om din situasjon og helsetilstand. Kommunen trenger opplysningene for å kunne gi deg en best mulig hjelp og behandling.
- Lyngdal kommune har et databasert system for saksbehandling og dokumentasjon som vi bruker i våre tjenester. Dette systemet er godkjent av Datatilsynet. Tilsynet har som oppgave å kontrollere at lover og forskrifter følges.
- Du trenger bare å gi opplysningene en gang. Bare de personene som skal hjelpe deg, får adgang til de opplysningene som de trenger for å utføre sitt arbeid. Dersom du gir samtykke til det, kan informasjonen gis til andre. Alle ansatte har lovregulert taushetsplikt.

Innsynsrett:

- Du har rett til å vite hvilke opplysninger som blir lagret om deg. Disse opplysningene kan du få hos leder for den tjenesten du mottar hjelp fra. Dersom du oppdager feil, kan du ha krav på å få feil og mangler rettet eller slettet.

Statistikk:

- Noen av de innhentede opplysningene benyttes i statistikk. Statistikkene benyttes av kommunen og statlige myndigheter til styring og planlegging av tjenestene. I all statistikk fjernes navn og andre opplysninger som kan føre til at personer gjenkjennes. I denne statistikken er det også ønskelig å registrere eventuell diagnose. Dette blir automatisk videresendt anonymt, men du kan reservere deg for å innrapportere diagnoser ved å si fra til saksbehandler eller helsepersonell.