

## HENVENDELSE OM KJØP AV TILRETTELAGT BOLIG

### Opplysninger om kjøper

<b>Fødselsnummer</b> (11 siffer)	_____	
<b>Navn</b> (etternavn, fornavn)	_____	
<b>Gatenavn</b>	_____	
<b>Postnummer</b>	<b>Poststed</b>	_____
<b>Telefon/mobil</b>	_____	
<b>E-post</b>	_____	
<b>Sivilstand</b>	Gift <input type="checkbox"/>	Gift, lever adskilt <input type="checkbox"/>
	Skilt/separert <input type="checkbox"/>	Samboer <input type="checkbox"/>
		Ugift <input type="checkbox"/>
		Enke/enkemann <input type="checkbox"/>

### Opplysninger om ektefelle/partner/samboer

<b>Fødselsnummer</b> (11 siffer)	_____
<b>Navn</b> (etternavn, fornavn)	_____
<b>Telefon/mobil</b>	_____
<b>E-post</b>	_____

### Bakgrunnen for henvendelsen

**Beskriv med egne ord bakgrunnen for henvendelsen**

Oppgi sosiale, helsemessige eller andre særlige hensyn som kan ha betydning for saken. Slike forhold må i størst mulig grad dokumenteres.

Beskriv utfordringer i nåværende bolig slik som f.eks. smale dører, terskler og hvilke tilrettelegginger av boligen som er vurdert.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Boligbehov

### Beskriv med egne ord boligbehovet

For eksempel ønske om antall soverom, boligområde, nærhet til enkelte helsetjenester eller andre fasiliteter slik som butikk, offentlig kommunikasjon o.l.

## Finansiering

**Egne midler/formue** (*behov for mellom-finansiering må avklares*)

Beskriv:

### Boliglån

**Ordinær bank**

Hvilken bank:

**Startlån** (*tilbud til personer som er langvarig vanskeligstilt på boligmarkedet, og som ikke får lån i ordinær bank*)

## Dokumentasjon

For å kunne behandle henvendelsen er Boligtjenesten avhengig av at saken er godt nok opplyst. Vi er derfor avhengig av opplysninger fra deg/dere (dokumentasjon som er levert tidligere, trenger ikke leveres på nytt):

- Legeerklæring dersom det er helsemessige årsaker til behovet for en tilrettelagt bolig
- Utskrift av siste års skattemelding
- Annet du/dere mener er relevant for saken

## Fullmakt til å representere

Jeg/vi gir \_\_\_\_\_ fullmakt til å representere meg/oss i forbindelse med denne henvendelsen om kjøp av tilrettelagt bolig.

Er fullmaktshaver verge

Sted, dato

Underskrift kjøper

Sted, dato

Underskrift ektefelle/partner/samboer

Kontaktinformasjon fullmaktshaver:

Adresse

Telefon/mobil

## Underskrift

Det bekreftes at riktige opplysninger er gitt. Endringer som har betydning for saken må meldes ifra om til Boligtjenesten uten ugrunnet opphold.

Sted, dato

Underskrift kjøper

Sted, dato

Underskrift ektefelle/partner/samboer

## Generell informasjon

Skjema med vedlegg sendes:  
Drammen kommune v/Boligtjenesten  
Postboks 7500  
3008 Drammen

Besøksadresse: Telthusgata 8, 3044 Drammen  
Telefon: 32 04 55 00

Mer informasjon om kjøp/salg av tilrettelagte boliger finner du/dere på [www.drammen.kommune.no](http://www.drammen.kommune.no)