**Søknadsskjema for eldre-/trygdebolig i Trofors Borettslag**

(Kontakt Grane kommune eller Mosjøen og Omegn Boligbyggelag for nærmere informasjon vedrørende borettslagets organisasjon o.l.)

1. **Personalia**

|  |
| --- |
| Navn: Personnr.: |
| Adresse: Telefonnr.: |
| Postnr: Poststed: |
| Sivilstatus: |
|  |

1. **Hvorfor ønsker du/dere bolig i Trofors Borettslag?**

(Her beskrives det hvorfor du/dere søker bolig i borettslaget. Har du/dere behov for bistand til dagligdagse gjøremål, evt. hvilken bistand er det behov for? Andre utfordringer eller behov? **Bruk evt. eget ark**)

1. **Fastlege:**

|  |
| --- |
| Navn: |
| Legekontor: |

**Legeattest må legges ved søknaden. Søkere som ikke mottar omsorgstjenester i Grane kommune, må legge ved legeerklæring som beskriver dagens helsesituasjon.**

1. **Nærmeste pårørende**

|  |
| --- |
| Navn: Telefonnr: |
| Adresse: |
| Postnr: Poststed: |
| Tilknytning til søker: |
|  |

Skal vedkommende ha kopi av vedtak? Ja  Nei

1. **Verge**

Ja  Nei

**(Det er nødvendig med dokumentasjon fra Statsforvalteren på oppnevnt verge)**

Hvis ja;

|  |
| --- |
| Navn: Telefonnr.: |
| Adresse: |

Ved mottatt søknad vil Grane kommune v/boligkontoret vurdere om du/dere fyller vilkårene for tildeling av bolig. Det kan bli foretatt et kartleggingsbesøk i hjemmet. Det vil da bli gitt nærmere informasjon om saksgang m.m.

**Når du/dere signerer denne søknaden samtykkes det til at Grane kommune:**

* Kan innhente nødvendig og relevante opplysninger fra samarbeidspartnere som f.eks. fastlege, sykehus, skatteetaten etc.

**Samtykke kan begrenses. Dersom slik reservasjon ønskes gjeldende, beskrives dette her:**

|  |
| --- |
|  |

* Sender inn anonymiserte helseopplysninger til IPLOS – registeret. Dette er et lovbestemt helseregister som danner grunnlag for nasjonal statistikk for helse- og omsorgssektoren.

**Samtykker kan trekkes tilbake.**

|  |
| --- |
|  |

Dato, sted og signatur