



SKAUN KOMMUNE

## Søknad om godkjenning ved kjøp av andelsleilighet

Unntatt offentlighet, jf. ofl. § 13 og fvl. § 13

Opplysninger om kjøper		
Navn:		Fødselsnr. (11 siffer):
Ektefelles/samboers navn:		Fødselsnr. (11 siffer):
Nåværende adresse:		
Postnr.:	Sted:	
Telefon:	Mobiltelefon:	E-postadresse:
Bolig som ønskes kjøpt		
Adresse:		Leilighetsnr.:
Mottaker av omsorgstjenester		
Mottar du helse- og omsorgstjenester fra Skaun kommune?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Oppgi sosiale, helsemessige eller andre særlige hensyn som kan ha betydning		
Nåværende boforhold		
<input type="checkbox"/> Uten eid eller leid bolig		
<input type="checkbox"/> Står i fare for å miste bolig innen 3 måneder		
<input type="checkbox"/> Boligen er uegnet		
<input type="checkbox"/> Annet, eventuelt oppgi:		
Underskrift		
Jeg samtykker i at opplysningene som Skaun kommune v/ Teknisk kontor finner nødvendig kan innhentes fra offentlig myndighet		
Sted/dato:	Underskrift søker:	

Skaun kommune • Rådhuset • 7353 Børse

Telefon: 72 86 72 00  
Telefaks: 72 86 72 01  
Org.nr.:939 865 942 mva

Internett/E-post:  
www.skaun.kommune.no  
postmottak@skaun.kommune.no

Bankgiro:  
4214 07 41528  
6345 06 16577 skatt

