



Larvik
kommune



LARVIK KOMMUNE
Pleie og omsorg/ boligjenesten

Postboks 2020
3255 Larvik
Tlf. 33 17 10 00
Fax. 33 17 10 01

Mottatt:	_____
Journal nr.:	_____
Saksbehandler:	_____
Klient nr.:	_____
Saksnr.:	_____

Støtte til dekning av boutgifter i omsorgsbolig

Søknader som ikke er riktig utfylt eller mangler dokumentasjon, vil bli returnert.

PERSONLIGE FORHOLD

Fødselsnr.: (11 siffer)

Søker	Navn	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []											
Ektef./ Partner / Samboer/Foreldre		[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []											
Adresse		Postnr.	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []										
Tlf.:		Folkeregistrert (Kommune)		Statsborgerskap		Kontonr.	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []						
Sivilstand	<input type="checkbox"/> Ugift	<input type="checkbox"/> Gift/ Partner	<input type="checkbox"/> Enslig i Felleshus	<input type="checkbox"/> Samboer	<input type="checkbox"/> Skilt	<input type="checkbox"/> Separert	<input type="checkbox"/> Enke (mann)						

Barn

Fødselsdato

Bor hos søker

Barn	Navn	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
Navn og fødselsdato		[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
		[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei

INNTEKTER (før skatt) OG UTGIFTER pr. måned:

Inntekter	Beløp		Utgifter	Beløp		Mangler	
	Søker	Ektf./Samb.		Søker	Ektf./Samb.	Dok	Utfylt
Lønn (brutto)	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	Husleie	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []		
Trygd (brutto)	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	Renter boliglån	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []		
Studielån/stipend	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	Avdrag boliglån	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []		
Barnetrygd	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	Strøm	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []		
Barnebidrag	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	Innbo forsikring	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []		
Bostøtte Husbank	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	Andre boutgifter	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []		
Kontantstøtte	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []		[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []		
Annen inntekt	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []		[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []		
- SKATT	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []		[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []		
Netto Inntekter	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	Sum boutgifter	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []		

KILDE TIL LIVSOPPHOLD

	Dato	Kr.	Vedlagt dok.	Mangl. Dok.	Mangl. utfylt
Siste utbetalte lønn / trygd					
Neste utbetaling av lønn / trygd					

GJELD (boliglån):

Lånegiver / bank	Opprinnelig lånebeløp	Restgjeld	Avdrag pr, mnd.	Renter pr.mnd.

FORMUE: (gjelder alle husstandens medlemmer)

For kommunen

	Ja	Nei	Årsmodell	Reg.nr.	Manglende dok.	Manglende utfylt	I tilfelle hva?
Bil / motorsykkel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Båt/Camp.v./Hytte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Bankinnskudd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bank		Beløp:		Annen formue:

Utskrift av ligning av de 2 siste år kreves vedlagt .

Å gi falske opplysninger eller å unndra opplysninger som er vesentlige for beregning av støtte til dekning av boutgifter, vil kunne føre til politianmeldelse. Penger som er utbetalt som følge av dette, kan også vedtas tilbakebetalt og inndrives ved utpanting, (Jfr. Sosialtjenestelovens §§ 5-6 og 5-7).

Jeg/vi bekrefter at ovenstående opplysninger er riktige, og gir herved saksbehandler fullmakt til å innhente nødvendige opplysninger om mine økonomiske forhold fra likningskontor, trygdekontor, arbeidskontor, folkeregisteret og andre organer, banker m.m. Forandringer i min økonomi vil bli meddelt kontoret. Jeg/vi er kjent med at dersom jeg/vi gir uriktige/ufullstendige opplysninger, kan dette medføre straffeansvar.

FULLMAKT / UNDERSKRIFT (se veileder).

Larvik, den

Dato

Søkers underskrift

Ektefelle/samboers underskrift