

# Søknad om kjøp av bolig

## Kjøper

Navn

Fødselsnummer

Medsøkers navn

Fødselsnummer

Adresse

Postnr.

Poststed

Telefon

E-postadresse

Skattekommune

## Bolig som ønskes kjøpt

Gateadresse

Leilighetsnummer

## Finansiering

Navn på bank/finansieringsinstitusjon

Kontaktperson

Telefon

Epost

## Mottak av omsorgstjenester

Mottar du helse- og omsorgstjenester fra Lillestrøm kommune?

Ja

Nei

## Sosiale, helsemessige eller andre særlige hensyn (begrunnelse for søknaden)

Jeg er orientert om at Lillestrøm kommune har forkjøpsrett i 5 år fra overtakelsestidspunktet.

Jeg gir med dette Lillestrøm kommune fullmakt til å innhente andre relevante opplysninger fra likningsmyndigheter, fastlege og andre offentlige registre som anses nødvendig for å behandle søknaden. Journal og sensitive dokumenter blir oppbevart på en forsvarlig måte. Lillestrøm kommune er pålagt å sende inn anonymiserte opplysninger om deg og dine behov til nasjonale registre (IPLOS og KOSTRA).

---

Dato

---

Underskrift, søker

**For Lillestrøm kommune**

Navn på saksbehandler

Vurdering fra Boligavdelingen

**Godkjent**

**Ikke godkjent**

**Dato**

**Sendes til**

Lillestrøm kommune  
Tjenestetorget  
Postboks 313  
2001 Lillestrøm