

Vefsn kommune
Psykiatritjenesten

REGISTRERING AV BOLIGSØKERE

Navn: Født

Navn: Født

Adresse:

Maksimal husleie som søkeren kan klare:

Beskrivelse av nåværende boligsituasjon og hvorfor det søkes ny bolig:

Andre ting som kan ha betydning:

Dato

underskrift søker

Registrering er mottatt av _____

Saksbehandlers vurdering: _____