

Søknad om bolig – Sykehuset Innlandet HF

(Søknad sendes som vedlegg i e-post til boligforvalter på aktuell geografisk enhet)

Personopplysninger *

NAVN:	
F.NR.:	
ADRESSE NÅ:	
TLF. :	
E-POST:	

Arbeidsforhold ved Sykehuset Innlandet HF * (leien trekkes i lønn fra ansatte i Sykehuset Innlandet HF)

STILLING:	
DATO FOR TILTREDELSE:	
AVDELING/STED:	
TLF. AVDELING:	

*- alle felt er obligatoriske

Boligbehov

TRENGER BOLIG FRA:	
EVENTUELT TIL DATO:	
ANTALL PERSONER:	

NB:

-Det er ikke tillatt med dyrehold i boenhetene.

-Vennligst merk at alle boliger som leies ut via Sykehuset Innlandet HF er overgangsboliger med maksimal botid på 3 år.

Jeg søker om bolig i prioritert rekkefølge *sett eventuelt opp flere ønsker, nummerert fra 1 til 4

1.	
2.	
3.	
4.	

STED/DATO:	
ANSVARLIG LEIETAKER:	