

SØKNADSSKJEMA / BEHOVSMELDING

for tjenestebolig

Gjelder for nyansatte ved Helse Stavanger HF

Etternavn..... Fornavn

Nåværende adresse.....

Tlf.arb.....Tlf.priv.....

Epost.....

Stilling ved H.S.....

Avdeling.....

Begynner i arbeid hos H.S., dato.....i.....% stilling

Stillingen er fast Stillingen er midlertidig

Behov for bolig fra, dato.....til (dersom midlertidig).....

Familien består avperson(er).

Ønsker leilighet Ønsker hybel Møblert Umøblert

Andre opplysninger:

.....
.....
.....

Sted.....Dato.....

Signatur.....

Søknadsskjema returneres i utfylt stand til Helse Stavanger HF v/eiendomsavdelingen.