

SØKNADSSKJEMA FOR TJENESTEBOLIG

PERSONALIA	
Fornavn	Etternavn
Adresse	Postnummer/-sted
Telefon	E-post

ANSATTFORHOLD		
Stilling	Avdeling	
Startdato	Stillingsforhold	<input type="checkbox"/> Fast <input type="checkbox"/> Midlertidig
Stillingsprosent	<input type="checkbox"/> 0-25 <input type="checkbox"/> 25-50 <input type="checkbox"/> 50-75 <input type="checkbox"/> 75-100	

BEHOV	
Ønsker bolig fra	Ønsker bolig til (valgfritt)
Boligtype	Andre opplysninger
<input type="checkbox"/> Møblert <input type="checkbox"/> Umøblert	

Sted	Dato
Signatur	

Utfylt søknadsskjema sendes Helse Stavanger ved Kundesenteret på kunde@sus.no