**Søknad om tapsgaranti og tilskudd til etablering**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Husstand** | | | | | | |
| Fødselsnummer | Navn søker | | | Telefon | | E-postadresse |
| Fødselsnummer | Navn søker 2 | | | Telefon | | E-postadresse |
| Adresse | | Postnummer/- sted | | | | |
| Antall barn i hustand | Fødselsår | Antall husstandsmedlemmer totalt | | | | |
| Sivilstand  Gift Ugift Samboer Reg.partner  x | | | | | | |
| **2. Boforhold i dag** | | | | | | |
| leid bolig/ Foreldrenes Selveid bolig  x  leilighet/hybel bolig | | | | | Annet (spesifiser): | |
| **3. Boligopplysninger** | | | | | | |
| Kort beskrivelse av prosjektet (beliggenhet, størrelse, kostnad etc.): | | | | | | |
| **8. Underskrift** | | | | | | |
| Undertegnede bekrefter at ovenstående opplysninger er riktige, og er oppmerksom på at feilaktige opplysninger kan føre til forsinkelser i saksbehandlingen. Jeg/vi gir Senja kommune fullmakt til å innhente og utveksle opplysninger som er nødvendig for å behandle søknaden. | | | | | | |
| Sted/dato | | | Underskrift | | | |
| Sted/dato | | | Underskrift | | | |

**Søknaden sendes: Senja kommune, Postboks 602, 9306 Finnsnes**