



Hamarøy Kommunale Hybelhus

8294 Hamarøy

Tlf. 75770214 mob.91589810

Notater for utleier:

Reg. dato _____

Beh. dato _____

SØKNADSSKJEMA FOR HYBEL VED HAMARØY KOMMUNALE HYBELHUS.

A. Personopplysninger:

1. Navn: _____

2. Hjemstedsadresse: _____

3. Telefon: priv. _____ mob. _____

4. Fødselsår. (6 sifre) _____

5. Foresattes navn: _____

(dersom søker er under 18 år)

6. Andre opplysninger: (evt. liten/stor hybel) _____

B. Opplysninger om studiet ved KHVS. (sett kryss)

1. Stud.retn.: _____

Årskurs: (sett kryss) GK: _____ VK1: _____ VK2: _____ VO: _____

Elevstatus: (sett kryss) Heltid: _____ Deltid: _____

Studieansinitet ved KHVS: _____

Søknaden må være fullstendig utfylt. Dersom søkere har spesielle behov, må dette vedlegges på eget ark.

Jeg bekrefter at overforstående opplysninger er korrekte.

Sted: _____ dato: _____ underskift: _____

Verges underskrift: (under 18 år) _____