# **Søknad om seniorleilighet hos Diakonisenteret Stavanger**

|  |
| --- |
| **Navn:** |
| **Fødselsdato:** |
| **Telefon:** | **e-post:** |
| **Adresse:** |
| **Jeg har bosted i følgende menighet** (sett kryss)**:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Domkirken |  | Kampen |  |
| Tasta |  | Tjensvoll |  |
| St Johannes  |  | Annen  |  |
| St. Petri |  |  |  |

 |
| **Hvordan er nåværende boforhold:** |
| **Helsemessige forhold som du mener er av betydning for søknaden:** |
| **Hvorfor ønsker du leilighet her?** |
| **Dato: Underskrift:**  |

Søknaden sendes til: Diakonisenteret Stavanger, Prestveien 14, 4025 Stavanger
eller på e-post til: direktor@tasta-sykehjem.no