

## Ansøgningskema til startbolig

Navn	
Cpr. nr.	
Telefon	
Mail-adresse	
Nuværende adresse	
Opstarts dato	
Forventet støtte periode	
Hvad laver du p.t.?	
Begrundelse for ansøgning	
Hvad har du behov for støtte og vejledning til?	
Får du anden støtte, fx fra Skive Kommune?	
Har du behov for anden støtte fra Skive Kommune ?	
Er du indstillet på at følge den samarbejdsaftale, du indgår med den sociale vicevært?	
Navn og tlf.nr. på evt. sagsbehandler/vejleder	
Navn og tlf.nr. på forældre eller anden kontaktmulighed	
Andet	

Ansøgningskemaet sendes til:

Psykiatrirådgivningen  
Torvegade 10, 7800 Skive  
Att: Lotte Holmgaard Storgaard  
[lhst@skivekommune.dk](mailto:lhst@skivekommune.dk)

**ELLER**

Aab Boligudlejning  
Albert Diges Vej 20, 7800 Skive  
Att: Anne Marie Hansen  
[amh@aabskive.dk](mailto:amh@aabskive.dk)