



ANSÖKAN ÄR I KRAFT 3 MÅN
FÖRNYAS PERSONLIGEN ELLER SKRIFTLIGEN

1. SÖKANDENS PERSONUPPGIFTER

Släktnamn och tidigare namn	Förnamn
Personbeteckning	Hemkommun
Nuvarande adress	Postnummer och postanstalt
Telefonnummer	Titel eller yrke
Arbetsgivare	Arbetsgivarens telefonnummer

2. PERSONUPPGIFTER FÖR MEDSÖKANDEN

Släktnamn och tidigare namn	Förnamn
Personbeteckning	Hemkommun
Nuvarande adress	Postnummer och postanstalt
Telefonnummer	Titel eller yrke
Arbetsgivare	Arbetsgivarens telefonnummer

3. ÖVRIGA PERSONER SOM KOMMER ATT BO I LÄGENHETEN

Namn	Personbeteckning

4. UPPGIFTER OM NUVARANDE BOSTAD

Huoneistotyyppi	Yta m ²	Invånarnas antal
Boendeform		
<input type="checkbox"/> hyresbostad	<input type="checkbox"/> ägarbostad	<input type="checkbox"/> hos föräldrar
<input type="checkbox"/> tjänstebostad	<input type="checkbox"/> delägarbostad-/bostadsrättsbost.	<input type="checkbox"/> underhyresgäst
<input type="checkbox"/> studieboend	<input type="checkbox"/> annan bostadsform, vilken?	

Nuvarande hyra/utgifter för bostad

5. ÖNSKEMÅL GÄLLANDE BOSTADEN

Lägenhetstyp	r + k/kvr	<input type="checkbox"/> vanlig hyresbostad	<input type="checkbox"/> servicebostad
Bostadsområde eller by	Maximihyra		
Övriga önskemål			

6. OMSTÄNDIGHETER SOM INVERKAR PÅ BOSTADSBEHOVET

<input type="checkbox"/> bostadslös	<input type="checkbox"/> skilsmässa	<input type="checkbox"/> bostadens utrustning
<input type="checkbox"/> hyrseavtalet upphör	<input type="checkbox"/> av hälsoskäl	<input type="checkbox"/> för stor hyra
<input type="checkbox"/> egen bostad till salu/såld	<input type="checkbox"/> för liten bostad	<input type="checkbox"/> bostadens placering
<input type="checkbox"/> flyttning till annan ort	<input type="checkbox"/> för stor bostad	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> giftermål/samboförhållande	<input type="checkbox"/> vill bli självständig	<input type="checkbox"/>
Tilläggsuppgifter		

7. INKOMSTER OCH FÖRMÖGENHET

Månadsinkomster före skatt

Sökandens	Medsökandens	Sammanlagda inkomster för övriga
-----------	--------------	----------------------------------

Summa på obetalda studielån

Sökandens	Medsökandens	Sammanlagda obetalda studielån för övriga
-----------	--------------	---

Utredning över skulder

Sökandens	Medsökandens	Sammanlagda skulder för övriga
-----------	--------------	--------------------------------

8. TILLÄGGSUPPGIFTER

--

9. UNDERSKRIFT

Jag försäkrar att ovanstående uppgifter är korrekta.	
Ort och datum	Underskrift
	Namnförtydligande

10. BILAGOR SOM BIFOGAS TILL ANSÖKAN

intyg över sökandens månadsinkomster (lön, dagpenning, utkomststöd eller pensionsbevis) mm, studieintyg av studeranden

skatteintyg från senaste fastställda beskattning av alla över 18 år fyllda som flyttar till lägenheten.

intyg över egendomens gängse värde om ni äger eller har ägt en fastighet/bostad under de senaste 5 åren.

(lånegivarens) intyg över lån (studie eller bostadslån)

intyg av hälsoinspektör ifall bostadsbehovet beror på att den nuvarande bostadens skick

intyg av läkare om ni söker bostad på grund av hälsoskäl