

Anmälan till bostadskö

handikappvänliga bostäder i Klockars

Huvudsökande	Medsökande (sambo ect)
För- och efternamn	För- och efternamn
Personbeteckning	Personbeteckning
Adress	Adress
Postnummer och ort	Postnummer och ort
Telefon/Mobil	Telefon/Mobil
E-post	E-post

Sysselsättning

Den sökande	Den medsökande
☐ Pensionär	☐ Pensionär
☐ Anställd	☐ Anställd
☐ Annat, vad _____	☐ Annat, vad _____

Referens

Jag kan lämna referens från min tidigare hyresvärd

☐ Ja ☐ Nej

Kontaktuppgifter till tidigare hyresvärd

För- och efternamn	Telefon/mobil
E-post	

Hushållets sammanlagda bruttointkomster

Hit räknas också alla eventuella bidrag in

€/mån

Hemmaboende barn

Antal barn	Ålder på barn/barnen
------------	----------------------

Flyttorsak

--

Önskemål av lägenhet

☐ enrumslägenhet 41 m ²	☐ tvårumslägenhet 49 m ²	☐ tvårumslägenhet 57,8 m ²
---	--	--

Underskrift

Ort och datum	Underskrift och namnförtydligande
---------------	-----------------------------------

Din/er ansökan finns med i vår bostadskö 6 månader från det att vi har mottagit denna blankett. Observera att du behöver förnya din ansökan inom den tidsperioden för att behålla din plats i vår bostadskö. Meddela oss om Du/Ni inte längre söker lägenhet och inte behöver stå o vår bostadskö.

Ansökan returneras via e-post eller post till

info@saltvik.ax

eller Saltviks kommun, Lillängs 14, 22320 Ödkarby