



ANMÄLAN TILL BOSTADSKÖN TILL KLOCKARS

(HANDIKAPPVÄNLIGA BOSTÄDER I KVARNBO)

| | | | | |
|----------------------------------|----------------------|-------------------|---------------------------|--|
| | Ank. (dd.mm.år) | | Dnr. | |
| | Huvudsökande | | Medsökande (sambo e.dyl.) | |
| Uppgifter om hyressökande | Namn | | Namn | |
| Födelseid | Födelseid | | Födelseid | |
| Nuvarande adress | Adress | | Adress | |
| Postadress | Post nr. | Postadress | Post nr. | Postadress |
| Telefonnummer | Tel. Bostad | Tel. Mobil | Tel. Bostad | Tel. Mobil |
| E-postadress | E-post | | E-post | |
| Bruttoinkomst/mån | € | | € | |
| Anställd hos | Företagets namn | Tel. | Företagets namn | Tel. |
| | Tjänstebefattning | | Tjänstebefattning | |
| Hemmaboende barn | Antal barn och ålder | | Antal barn och ålder | |
| Nuvarande bostad | Antal rum och kök | M ² | Hyra per månad | |
| Önskemål om lägenhet | Enrumslägenhet | 41 m ² | <input type="checkbox"/> | |
| | Tvårumslägenhet | 49 m ² | <input type="checkbox"/> | 57,8 m ² <input type="checkbox"/> |
| Flyttningsorsak: | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | | |
|----------------------|--------------------------|--------------------------|
| Underskrifter | Underskrift, Ort & Datum | Underskrift, Ort & Datum |
|----------------------|--------------------------|--------------------------|

OBS! Din/Er ansökan finns med i vår bostadskö 6 mån från det att vi har fått denna blankett inlämnad till oss. Dina personuppgifter behandlas i enlighet med EU:s dataskyddsförordning (EU) 2016/679 och vår integritetspolicy.

Meddela oss om Du/Ni inte längre söker lägenhet och inte behöver stå i vår bostadskö.

Returneras till: Saltviks kommun Lillängs 14 Nääs 22320 Ödkarby Åland
Telefon: 018-48900. E-post: info@saltvik.ax