

ANMÄLAN TILL BOSTADSKÖN



			Ankomstdatum	Dnr.
	Huvudsökande		Medsökande (sambo e.dyl.)	
Uppgifter om hyressökande	Namn		Namn	
Födelseid	Födelseid		Födelseid	
Nuvarande adress	Adress		Adress	
Postadress	Postnr	Postadress	Postnr	Postadress
Telefonnummer	Tel. bostad	Tel. mobil	Tel. bostad	Tel. mobil
E-postadress	E-post		E-post	
Bruttoinkomst/mån (Bifoga intyg från arb.giv.)	€		€	
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	
Flyttningsorsak Saknar egen bostad <input type="checkbox"/> Bristfällig bostad <input type="checkbox"/> Önskar byta bostad <input type="checkbox"/> (Har t ex andrahandskontrakt, inneboende, student- eller tjänstebostad) (Har t ex mögel, saknar dusch, wc, inget varmvatten eller dylikt) (Önskar något mindre/större önskar byta bostadsområde eller dylikt)				
Övrigt: _____ _____ _____				
Önskemål av lägenhet	Antal rum och kök/kokvrå	M ²	Maxhyra per månad	Vanlig Pensionär <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Önskemål av område Västra Saltvik Kroklund <input type="checkbox"/> Ödkarby <input type="checkbox"/> Östra Saltvik Kvarnbo <input type="checkbox"/> Rangsby <input type="checkbox"/>				
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