



**BOSTADSANSÖKAN**  
Servicehusets bostäder  
Rågränden 3

Ansökan är i kraft 6 mån  
02400 Kyrkslätt  
tel. 0400-714915

Hyresbostad       Byte av hyresbostad

Nummer	År
--------	----

**SÖKANDENS PERSONUPPGIFTER**

Släktnamn och tidigare namn (med tryckbokstäver)	Förnamn (tilltalsnamnet understräckas)		Personen som gör bostadsvalet fyller i anteckningar och poäng här
Personbeteckning	Hemkommun	fr.o.m.	
Nuvarande adress	Postnummer och -ort	Telefon hem	
Titel eller yrke	Arbetsplats fr.o.m.	Telefon till arbetet	
Civilstånd <input type="checkbox"/> ogift <input type="checkbox"/> samboende <input type="checkbox"/> gift <input type="checkbox"/> bor åtskilt <input type="checkbox"/> fränskild <input type="checkbox"/> änka/änkl			

**PERSONUPPGIFTER FÖR MAKE/MAKA/SAMBO**

Släktnamn och tidigare namn	Förnamn (tilltalsnamnet understräckas)		
Personbeteckning	Hemkommun	fr.o.m.	
Titel eller yrke	Arbetsplats	fr.o.m.	
Bor med sökanden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	Adress	Postnummer och -anstalt	

**LÄGENHETEN ANSÖKS TILL**

<input type="checkbox"/> Servicehjemmets bostad
<input type="checkbox"/> Gruppem

**BOSTADSBEHOVET (p. 1-3 ifylls efter behov)**

**1. BOSTADSLÖS**

<input type="checkbox"/> Utan bostad      Räknat från	Nuvarande boendeplats
<input type="checkbox"/> Bostaden oboeolig	Orsak (separat utredning behövs av hälso- eller byggnadsinspektör)

**2. UPPGIFTER OM DEN NUVARANDE BOSTADEN OCH BEHOVET AV BOSTAD**

Utrymme och hustyp	Invånarantal	Lägenhetstyp	Lägenhetens yta, m <sup>2</sup>
	<input type="checkbox"/> Flervåningshus <input type="checkbox"/> Radhus <input type="checkbox"/> Egnahemshus		
	<input type="checkbox"/> Annan, vilket		
Utrustning och skick	Bostadens utrustning <input type="checkbox"/> bad- eller duschrum <input type="checkbox"/> bastu finns i bostaden <input type="checkbox"/> balkong <input type="checkbox"/> hiss (i huset)		

	Bostadens skick <input type="checkbox"/> utomordentligt <input type="checkbox"/> gott <input type="checkbox"/> nöjaktigt <input type="checkbox"/> svagt			
Bostadsförhållande	<input type="checkbox"/> Ägare <input type="checkbox"/> Hyresgäst <input type="checkbox"/> Underhyresgäst			
	Hyra/bruksvederlag-/bolagsvederlag		€/ mån	Inflyttningsår
Annat som inverkar på bostadsbehovet				

### 3. INKOMST OCH FÖRMÖGENHET

	Nuvarande månadsinkomster utan avdrag, €		Förmögenhetens gängse värde, €		Personen som gör bostadsvalet fyller i anteckningar och poäng här
	Ifylls av sökanden		Ifylls av sökanden	Stiftelsens anteckningar	
Sökanden					
Make/maka/sambo					
Övriga					
Sammanlagt					
Avdrag					
Utredning över skulder					
Sammanlagt					
Inkomster och förmögenhet som skall beaktas					
Övriga uppgifter					

### UNDERSKRIFT

Jag försäkrar att uppgifterna ovan är riktiga.	
Ort och datum	Underskrift
	Namnförtydligande

### ANSÖKNINGSBILAGOR

<input type="checkbox"/> Skatteintyg för alla över 18-åringar som flyttar in <input type="checkbox"/> Intyg över pensionsbelopp (brutto €/ mån) <input type="checkbox"/> Utredning av egendomens gängse värde <input type="checkbox"/> Läkarintyg
--