

Ansökan om förtur, sociala, medicinska eller ekonomiska skäl
Inlämningsdatum:.....

Ansökan är giltig i 12 månader från inlämningsdatum

Personuppgifter sökande	Personnummer	Efternamn	Förnamn
	Gatuadress		E-postadress
	Postnummer	Ort	
	Telefon dagtid		
	Antal vuxna	Barn under 18 (personnr)	
	Arbetsgivare samt telefonnummer		Referens/kontakt
	Årsinkomst		
Nuvarande bostadsförhållande	<input type="checkbox"/> Hyresrätt Lägenhetens storlek:..... <input type="checkbox"/> Bostadsrätt Övrigt:..... <input type="checkbox"/> Villa Tel nuvarande hyresvärd:.....		
Önskad lägenhet	<input type="checkbox"/> 1 ROK <input type="checkbox"/> 4ROK <input type="checkbox"/> BOTTENVÅNING <input type="checkbox"/> 2 ROK <input type="checkbox"/> 5 ROK <input type="checkbox"/> EJ BOTTENVÅNING <input type="checkbox"/> 3 ROK <input type="checkbox"/> HISS Maxhyra:.....		
Anledning till ansökan			

OBS! Om du tackar nej eller inte svarar på erbjudandet kommer din förtur att makuleras.

 Jag godkänner att mina personuppgifter behandlas (se info på föregående sida) när jag söker en bostad. Jag intygar också att jag lämnat in riktiga handlingar i samband med ansökan, att samtliga lämnade uppgifter är sanningsenliga och att min avsikt är att hyra ett permanentboende för eget nyttjande.

Datum

Sökandes Namnteckning

Medsökandes Namnteckning

.....

.....

.....