

SÖKANDENS PERSONUPPGIFTER

Släktnamn och tidigare namn	Förnamn (tilltalsnamnet understreckas)		
Personbeteckning	Mantalskrivningsort	fr.o.m. 20	
Nuvarande adress	Postnummer och -anstalt	Tel. hem / mobiltelefon	
Titel eller yrke	Arbetsplats	fr.o.m. 20	Tel. till tjänsten
Civilstånd	<input type="checkbox"/> ogift <input type="checkbox"/> förlovad <input type="checkbox"/> samboende <input type="checkbox"/> gift <input type="checkbox"/> i hemskillnad <input type="checkbox"/> frånskild <input type="checkbox"/> änka/änkling		

PERSONUPPGIFTER FÖR MAKE/MAKA/SAMBO ELLER TROLOVAD Graviditetsintyg ja nej

Släktnamn och tidigare namn	Förnamn (tilltalsnamnet understreckas)		
Personbeteckning	Mantalskrivningsort	fr.o.m. 20	
Titel eller yrke	Arbetsplats	fr.o.m. 20	Tel. till tjänsten/hem
Bor med sökanden	Adress	Postnummer och -anstalt	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej			

BARNENS PERSONUPPGIFTER

Namn	Personbeteckning
_____	_____
_____	_____

INKOMST OCH FÖRMÖGENHET

	Nuvarande månadsink. utan avdrag	Avdrag (kommunen utför)	Förmögenhetens gångse värde	Skulder på egen- domen
	euro		euro	euro
Sökandens				
Makes/makas/sambos/ trolovades				
Sammanlagt				
Inkomst och förmögenhet som skall beaktas				

DEN ANSÖKTA LÄGENHETEN (personer som söker 2 eller 4 pers. gruppbostad ifyller var och en sin egen ansökan)

<input type="checkbox"/> söker en enrumslägenhet ___ m ² ___ m ² ___ m ²
<input type="checkbox"/> söker en tvårumslägenhet ___ m ² ___ m ² ___ m ²
<input type="checkbox"/> söker en 2 personers gruppbostad
Tillsammans med Namn
<input type="checkbox"/> söker en 4 personers gruppbostad
Tillsammans med Namn
Namn
Namn

ORSAKER TILL BOSTADSBEHOVET (punkterna 1-2 ifylles vid behov)

1. BOSTADSLÖSHET

a. Utan bostad, räknat från ____ / ____ 20____

Vistas var _____

b. Bostaden oboeelig (separat utredning behövs av t.ex. hälso- eller byggnadsinspektör), varför

2. FLYTTNINGSTVÅNG FRÅN DEN NUVARANDE BOSTADEN (besluten skall bifogas)

a. Rättens beslut b. Hyresvärden har uppsagt c. Bostaden rivs

d. Dömd till hem/äktenskapsskillnad Flyttning senast ____ / ____ 20____

Orsak till vräkningen/uppsägningen _____

UPPGIFTER OM DEN NUVARANDE BOSTADEN

A. Rymlighet och hustyp: Invånarantal ____ Lägenhetstyp ____ r+kv/k Lägenhetens yta ____ m²

flervåningshus radhus egnahemshus annat, vilket _____

B. Utrustning och skick: Bostaden har

avlopp vattenledning varmvatten centralvärme/elvärme WC inne

bad- eller duschrumbastu balkong hiss (i huset)

Bostadens skick: utomordentligt gott nöjaktigt svagt

C. Besittningsförhållande: ägare huvudhyresgäst underhyresgäst bor hos föräldrarna

tjänstebostad internat gemensamt använd bostad annat, vilket _____

Hyra/bolagsvederlag _____ euro/mån Inflyttningsår 20____

D. Annat som inverkar på bostadsbehovet _____

UTREDNING OM ÄGARBOSTAD ELLER FASTIGHET (äger sökanden och/eller make/maka/sambo)

nej ja aktielägenhet egnahemshus annat bostadshus annan fastighet

Ägarens namn	Fastighetens namn och RNr/bolagets namn		
Kommun där fastigheten/bolaget är beläget	Anskaffningstid / 20	Fastighetens storlek m ² /ha	Bostadens storlek m ²

Bostadens användning: sökandens egen bostad uthyrd fritidsbostad

annan, vilken _____

Aktielägenhetens/fastighetens nuvarande försäljningsvärde eller överlåtelsepris

Har ägaren överlätit bostaden ja ____ / ____ 20____ nej

Har förvärvandet av bostaden/uppförandet av huset beviljats statslån (aravalån)

nej ja ____ / ____ 20____ _____ euro.

Lånet har återbetalats ____ / ____ 20____

UNDERSKRIFT

Jag försäkrar att uppgifterna ovan är riktiga

Ort och datum Underskrift