

Ansökan om förtur till lägenhet

1. SÖKANDE **Var god texta!**

Efternamn	Förnamn	Personnummer (xxxxxx-xxxx)
Bostads adress	Postnummer	Postadress
c/o Adress	Postnummer	Postadress
Civilstånd	E-postadress	Telefon hem
Telefon arb	Mobilnr	
Yrke/sysselsättning	Arbetsgivare/A-kassa	
Årsinkomst		

2. MEDSÖKANDE (här anges inte barn under 18 år)

Efternamn	Förnamn	Personnummer (xxxxxx-xxxx)
Bostads adress	Postnummer	Postadress
c/o Adress	Postnr	Postadress
Civilstånd	E-postadress	Telefon hem
Telefon arb	Mobilnr	
Yrke/sysselsättning	Arbetsgivare/A-kassa	
Årsinkomst		

3. UPPGIFTER OM BARN

Ska barnen bo i den sökta lägenheten <input type="checkbox"/> Stadigvarande <input type="checkbox"/> Tillfälligt	Antal personer som ska bo i lägenheten (totalt)	Därav av barn under 18 år
--	---	---------------------------

4. NUVARANDE BOSTADSFÖRHÅLLANDEN

Antal rum	Antal trappor	Bottenvåning <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ	Hiss <input type="checkbox"/> Finns <input type="checkbox"/> Saknas
Typ av bostad Bostadsrätt <input type="checkbox"/> Hyresrätt <input type="checkbox"/> Egen fastighet <input type="checkbox"/> Bostadslös <input type="checkbox"/> Försäljn av lägenhet <input type="checkbox"/>			
Hyresvärd		Inflyttningsdatum	

5. BEHOV AV OMRÅDE OCH BOSTAD

Behov av område	Storlek på lägenhet	Max hyra / mån
Nedre botten <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Hiss <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Bonusboende <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

6. SKÄL TILL FÖRTUR

Bifoga bilaga vid behov

Ärendet handläggs när intyg från exempelvis läkare/arbetsterapeut/socialtjänst inlämnats

7. BIFOGADE INTYG (från läkare, socialsekreterare etc.)

Ovanstående uppgifter kommer att databehandlas. Nuvarande hyresvärd kommer att kontaktas angående hyresinbetalningar och eventuella störningar. Östersundsbostäd AB har full rätt att ta kreditupplysning genom kreditupplysningsföretag alternativt via Kronofogdemyndigheten, och inhämta all den information, som vi anser oss behöva för att kunna bedöma/pröva ansökan om förtur till lägenhet.

Önskat inflyttningsdatum: / 20____

Önskar: Garage P-plats

Sökandens underskrift

Ort/Datum	Namnteckning sökande
Ort/Datum	Namnteckning medsökande