BOSTADSANSÖKAN

NORRAHAMMARS KOMMUNALA BOSTÄDER
BOX 7, 562 21 NORRAHAMMAR, TEL 036-610 80, FAX 036-613 13
Mail adress: nkbo@telia.com

GÄLLER 12 MÅNADER

SÖKANDE

Personnummer……

Yrke/titel…….

Namn……..

Gatuadress……..

Postnr/Postadr…….

E-postadress……

Tel bost……...

Mobil nr……..

Arbetsplats…….

……Tel……..

Referens(ex hyresv, arb giv)……..

……

NUVARANDE BOSTAD

❒ Hyreslägenhet
❒ Bostadsrätt
❒ Småhus
❒ Tjänstebostad
❒ Hyr i andra hand
❒ Inneboende eller hos föräldrar

Antal rum……. Yta……..

Hyra……. Inflyttat år……..

Hyresvärd…….

…… Tel…….

MEDSÖKANDE

Personnummer……

Yrke/titel…….

Namn……..

Gatuadress……..

Postnr/Postadr…….

E-postadress……

Tel bost……...

Mobil nr……..

Arbetsplats…….

……Tel……..

Referens(ex hyresv, arb giv)……..

……

NUVARANDE BOSTAD

❒ Hyreslägenhet
❒ Bostadsrätt
❒ Småhus
❒ Tjänstebostad
❒ Hyr i andra hand
❒ Inneboende eller hos föräldrar

Antal rum……Yta……

Hyra…….. Inflyttat år…….

Hyresvärd…….

…….Tel…….

ÖNSKAD BOSTAD

Område…….. Tidpunkt då lägenhet önskas……

Antal rum……. Våningsplan…….

Antal vuxna……..Barn födda…….Garage/P-plats……..

Övriga önskemål……

……

……

Härmed intygas att här ovan lämnade uppgifter är riktiga och godkännes att personupplysning göres på ovan lämnade uppgifter

Datum……Namnteckning…… **Datum ……Namnteckning…….**