

ANSÖKAN OM HYRESBOSTAD I FINSTRÖMS KOMMUN

Ankomstdatum: _____

Sökandens personuppgifter	Släktnamn och förnamn (tilltalsnamnet understrykes)		
	Födelseid		Hemkommun
	Nuvarande adress		Postnr Postadress
	Telefon hem	Mobiltelefon	E-postadress
	Titel eller yrke		Arbetsplats/läroanstalt Telefon till tjänsten
	Bruttoinkomst/mån (intyg över inkomsterna lämnas som bilaga)		
Personuppgifter För maka/make/sambo/partner	Släktnamn och förnamn (tilltalsnamnet understrykes)		
	Födelseid		Hemkommun
	Nuvarande adress		Postnr Postadress
	Telefon hem	Mobiltelefon	E-postadress
	Titel eller yrke		Arbetsplats/läroanstalt Telefon till tjänsten
	Bruttoinkomst/mån (intyg över inkomsterna lämnas som bilaga)		
Övriga som flyttar in	Släktnamn och förnamn		Födelseår
Den sökta lägenheten	Antal rum och kök	Lägenhetens storlek m ² -	Adress
	Område <input type="checkbox"/> Godby <input type="checkbox"/> Markusböle <input type="checkbox"/> Tjudö <input type="checkbox"/> Emkarby		
Flyttningsorsak			
Uppgifter om den nuvarande bostaden	Antal personer i hushållet	Antal rum och kök	Bostadens yta, m ²

Underskrift	Jag försäkrar att ovanstående uppgifter är riktiga	
	_____	_____
	Ort och datum	Underskrift

- Bilagor:**
- intyg över inkomster
 - intyg ur utsökningsregistret (från landskapsfogdeämbetet)

Endast kompletta ansökningar tas i beaktande

Ansökan inklusive bilagor inlämnas till: Finströms kommun, Skolvägen 2, 22410 Godby
Tel. 018-431 50 kommungarden@finstrom.ax