|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Min ansökan gäller | | | | | | | | | | | |
| Näringslivsförtur | | |  | | | | | | | | |
|  | | | Anställningsavtal eller intyg ska bifogas ansökan | | | | | | | | |
| Medicinsk förtur | | |  | | | | | | | | |
|  | | | Läkarintyg ska bifogas ansökan | | | | | | | | |
| Trogen kund | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Personuppgifter | | | | | | | | | | | |
| Namn | | | | | Efternamn | | | | Personnummer | | |
|  | | | | |  | | | |  | | |
| Adress | | | | | | | | | c/o | | |
|  | | | | | | | | |  | | |
| Postadress inkl postnummer | | | | | | | | | Telefonnummer | | |
|  | | | | | | | | |  | | |
| E-postadress | | | | | | | | | Antal personer i hushållet | | |
|  | | | | | | | | |  | | |
| Nuvarande bostadsförhållanden | | | | | | | | | | | |
| Hyresrätt | | Bostadsrätt | | Eget boende | | Lägenhetsstorlek | | Övrigt | | Nuvarande hyresvärd,  telefonnummer | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Önskad lägenhet | | | | | | | | | | | |
| 1 r o k | 2 r o k | | 3 r o k | | 4 r o k | 5 r o k | Bottenvåning | | Ej bottenvåning | | Hiss |
|  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |
| Önskat inflyttningsdatum | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Anledning till ansökan | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Underskrift | | | | | | | | | | | |
| Datum | | | Namnförtydligande | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | |
| Underskrift | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Blanketten skickas till Krokomsbostäder AB  835 80 Krokom | | | | | | | | | | | |