

**Fastighets Ab Nykarleby Bostäder**Topeliusesplanaden 7  
66900 NYKARLEBY**BOSTADSANSÖKAN** Hyresbostad  Byte av hyresbostadTel. 06-7856100, Fax 06-7856199  
e-post [nykarleby.bostader@nykarleby.fi](mailto:nykarleby.bostader@nykarleby.fi)

Nummer

År

**SÖKANDENS PERSONUPPGIFTER**

Släktnamn och tidigare namn		Förnamn (tilltalsnamn understreckas)	
Personbeteckning		Hemkommun	fr.o.m.
Nuvarande adress		Postnummer och -anstalt	Telefon hem
Titel eller yrke	Arbetsplats	fr.o.m.	Telefon till tjänsten
E-postadress			
Civilstånd <input type="checkbox"/> ogift <input type="checkbox"/> gift <input type="checkbox"/> samboende <input type="checkbox"/> bor åtskillt <input type="checkbox"/> frånskild <input type="checkbox"/> änka/änkling			

**PERSONUPPGIFTER FÖR MAKA/MAKE/SAMBO**

Släktnamn och tidigare namn		Förnamn (tilltalsnamn understreckas)	
Personbeteckning		Hemkommun	fr.o.m.
Titel eller yrke	Arbetsplats	fr.o.m.	Telefon till tjänsten
Bor med sökande <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	Adress	Postnummer och -anstalt	

**ÖVRIGA SOM FLYTTAR IN**

Graviditetsintyg

 ja  nej

Namn	Personbeteckning

**DEN SÖKTA LÄGENHETEN**

Stadsdel/kommundel/by	Husets namn (om man vet)
<input type="checkbox"/> vanligt hyreshus <input type="checkbox"/> servicehus <input type="checkbox"/> stödbostad <input type="checkbox"/> studentbostad	

**DEN SÖKTA LÄGENHETEN**

Byggnad <input type="checkbox"/> som byggs <input type="checkbox"/> som existerar <input type="checkbox"/> vilken som helst	
Hustyp <input type="checkbox"/> våningshus <input type="checkbox"/> radhus <input type="checkbox"/> vilken som helst	
Lägenhetstyp r+kv/k eller r+kv/k <input type="checkbox"/> vilken som helst	Lägenhets storlek m <sup>2</sup> - m <sup>2</sup>
Jag/Vi önskar som första alternativ få hyra bostad  och som andra alternativ bostad	
Andra önskemål (t.ex. hyrans storlek)	
<b>UPPGIFTER OM BEHOVET AV BOSTAD</b>	
<b>Beskriv ditt behov av bostad (obligatorisk)</b>	

**UNDERSKRIFT**

<b>Jag försäkrar att uppgifterna ovan är riktiga</b>	
Ort och datum	Underskrift
	Namnförtydligande

**BESLUTSFÖRSLAG**

<input type="checkbox"/> Godkänns <input type="checkbox"/> Lämnas i kö <input type="checkbox"/> Avslås
Motivering