

KUNDANMÄLAN



Anmälan skall förnyas minst en gång per år, det räcker att du kontaktar oss!

Personnummer		Personnummer <i>medsökande</i>	
Efternamn	Förnamn	Efternamn	Förnamn
Gatuadress		Gatuadress	
Postnummer	Postadress	Postnummer	Postadress
Tel. bostad	Mobiltelefon	Tel. bostad	Mobiltelefon
mail-adress		mail-adress	
Kontakta mig via telefon <input type="checkbox"/>	mail <input type="checkbox"/>	Kontakta mig via telefon <input type="checkbox"/>	mail <input type="checkbox"/>
Arbetsgivare	Årsinkomst	Arbetsgivare	Årsinkomst
Inkomster		Inkomster	
A-kassa	Studielån	A-kassa	Studielån
Pension	Socialbidrag	Pension	Socialbidrag
Studiebidrag	Övrigt	Studiebidrag	Övrigt

Nuvarande boendeform, sökande

Nuvarande boendeform, medsökande

Hos föräldrar <input type="checkbox"/>	Hos föräldrar <input type="checkbox"/>
Hyresrätt <input type="checkbox"/>	Hyresrätt <input type="checkbox"/>
Andrahand/Inneboende <input type="checkbox"/>	Andrahand/Inneboende <input type="checkbox"/>
Äganderätt/bostadsrätt <input type="checkbox"/>	Äganderätt/bostadsrätt <input type="checkbox"/>
Nuvarande hyresvärd	Nuvarande hyresvärd
Telefon nuvarande hyresvärd	Telefon nuvarande hyresvärd

Önskad bostadsort

Önskad storlek

Lessebo <input type="checkbox"/>	1 rum <input type="checkbox"/>
Hovmantorp <input type="checkbox"/>	2 rum <input type="checkbox"/>
Kosta <input type="checkbox"/>	3 rum <input type="checkbox"/>
Skruv <input type="checkbox"/>	4 rum eller större <input type="checkbox"/>
Antal vuxna	Önskemål:
Antal barn	Hiss <input type="checkbox"/>
Barnens ålder	Balkong <input type="checkbox"/>
	Markplan <input type="checkbox"/>

Övriga upplysningar (Om ansökan avser någon speciell adress kan detta anges här)

--

Datum

Underskrift