

Ankomstdatum

Sökande

Personnummer			
Efternamn		Förnamn	
Gatuadress			
Postnummer		Postadress	
Tel bostad	Tel arbete/mobil		E-post
Hyresvärd		Tel hyresvärd	
Arbetsgivare		Tel arbetsgivare	
Söker för	Antal vuxna	Antal barn	Barn födda år:
Nuv boende Antal rum:	Lägenhet	Villa	Övrigt:

Medsökande

Personnummer			
Efternamn		Förnamn	
Gatuadress			
Postnummer		Postadress	
Tel bostad	Tel arbete/mobil		E-post
Hyresvärd		Tel hyresvärd	
Arbetsgivare		Tel arbetsgivare	
Nuv boende Antal rum:	Lägenhet	Villa	Övrigt

Önskemål

Område Centrala Älvsbyn <input type="checkbox"/> Vidsel <input type="checkbox"/> Övrigt <input type="checkbox"/>		
Antal rum 1:a hand	2:a hand	Önskat inflyttn.datum
Våningsplan:	Önskas hiss Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	
Övrigt:		

Underskrift

Datum	Sökandens och medsökandens underskrift
-------	--

Denna ansökan gäller i 12 månader från ankomstdatum

OBS! I samband med att du lämnar in ansökan kan vi komma att begära en kreditupplysning på dig som sökande/medsökande.