

Helsingborgshem Box 3055, 250 03 Helsingborg
Besöksadress Bobutiken Håkan Lundbergs gata 17
Tel 042-20 80 00 **Hemsida** www.helsingborgshem.se

Endast fullständigt ifyllt blankett registreras
 * = obligatoriska uppgifter

SÖKANDE 1		SÖKANDE 2		
Personuppgifter	Personnummer *		Personnummer *	
	Förnamn *		Förnamn *	
	Efternamn *		Efternamn *	
	Gatuadress / co-adress *		Gatuadress / co-adress *	
	Postnr *	Ort *	Postnr *	Ort *
	Land * <input type="radio"/> Sverige <input type="radio"/> Danmark <input type="radio"/> Annat		Land * <input type="radio"/> Sverige <input type="radio"/> Danmark <input type="radio"/> Annat	
	Telefon dagtid *	Telefon kvällstid	Telefon dagtid *	Telefon kvällstid
E-post		E-post		
Arbetsgivare/Inkomstkälla	Arbetsgivarens namn *		Arbetsgivarens namn *	
	Telefonnummer/e-postadress *		Telefonnummer/e-postadress *	
Inkomstuppgifter kronor/månad efter skatt	Inkomst av anställning	Pension	Inkomst av anställning	Pension
	Arbetslöshetsersättning	Sjukbidrag/föräldrapenning	Arbetslöshetsersättning	Sjukbidrag/föräldrapenning
	Studiestöd/utbildningsbidrag	Underhållsbidrag el stöd	Studiestöd/utbildningsbidrag	Underhållsbidrag el stöd
	Barnbidrag (totalt per månad)	Bostadsbidrag	Barnbidrag (totalt per månad)	Bostadsbidrag
	Annan månadsinkomst		Annan månadsinkomst	
Nuvarande bostadsform	<input type="checkbox"/> Hos föräldrar	<input type="checkbox"/> Egen villa/radhus	<input type="checkbox"/> Hos föräldrar	<input type="checkbox"/> Egen villa/radhus
	<input type="checkbox"/> Bostadsrätt	<input type="checkbox"/> Bostadslös	<input type="checkbox"/> Bostadsrätt	<input type="checkbox"/> Bostadslös
	<input type="checkbox"/> Hyresrätt 1:a hand	<input type="checkbox"/> Studentlägenhet	<input type="checkbox"/> Hyresrätt 1:a hand	<input type="checkbox"/> Studentlägenhet
	<input type="checkbox"/> Bostad 2:a hand	<input type="checkbox"/> Inneboende	<input type="checkbox"/> Bostad 2:a hand	<input type="checkbox"/> Inneboende
Hyresvärd / bostadsrättsförening		Namn	Telefonnummer	
Antal personer som ska bo i lägenheten		Vuxna	Barn	

Jag söker trygghetsboende och medger att vård- och omsorgsnämnden får ta del av mina personuppgifter.

Uppgifterna i denna ansökan är aktiva i Helsingborgshems bokö under sex månader. Vill du kvarstå i bokön måste du själv förnya din ansökan innan utgången av sexmånadersperioden. Förnyelsen gör du enklast via vår hemsida. Jag/vi medger härmed att uppgifter rörande tidigare hyresförhållanden får inhämtas hos aktuella hyresvärdar, att kreditupplysning får inhämtas samt att uppgifterna inkl personnummer i denna ansökan införs och behandlas i dataregister för Helsingborgshems uthyrningsverksamhet.

Denna ansökan innebär ingen förbindelse från Helsingborgshem om tilldelning av bostadslägenhet.

.....
Ort och datum

.....
Underskrift (sökande 1)

.....
Underskrift (sökande 2)