



Besöksadress:
Dalavägen 10
683 30 HAGFORS
Tel. 0563-185 00
Fax 0563-121 22

Postadress:
Hagfors Kommun
Hagfors AB
683 80 HAGFORS

BOSTADSANSÖKAN

Sökanden

Efternamn och samtliga förnamn	
Personnummer (10 siffror)	Civilstånd

Medsökanden

Efternamn och samtliga förnamn	
Personnummer (10 siffror)	Civilstånd

Familjeförhållanden

Antal personer för vilka bostad sökes	Varav barn	Årsinkomst	Sökanden	Medsökande
Arbetsgivare sökanden	Namn		Telefon	
Arbetsgivare medsökanden	Namn		Telefon	

Nuvarande bostad sökanden

Adress	Postadress
Telefon	Mobiltelefon
Hysesvärd (namn och adress)	Telefon

Nuvarande bostad medsökanden

Adress	Postadress
Telefon	Mobiltelefon
Hysesvärd (namn och adress)	Telefon

Önskad bostad

Max tre val kan registreras	<input type="checkbox"/> Hagfors	<input type="checkbox"/> Ekshärad	<input type="checkbox"/> Trygghetsboende Skogvaktaren Hagfors			
<input type="checkbox"/> 1 roks	<input type="checkbox"/> 1 rokv	<input type="checkbox"/> 1 rok	<input type="checkbox"/> 2 rokv	<input type="checkbox"/> 2 rok	<input type="checkbox"/> 3 rok	<input type="checkbox"/> 4 rok
Övriga upplysningar						

Med denna ansökan tillåter jag Hagfors AB att använda mitt personnummer vid registrering och att en kreditupplysning tas i samband med detta.

Härmed intygas att ovan lämnade uppgifter är riktiga.

Ort	Datum	Namnteckning Sökande	Ort	Datum	Namnteckning Medsökande
-----	-------	-------------------------	-----	-------	----------------------------