



## Ifylles av sökande

Ankomstdatum ..... (ifylles av Karlskogahem)

Förnamn	Efternamn
Personnummer	Postadress
Postnummer	Ort
Telefon dagtid	Telefon kvällstid
Mobiltelefon	E-post
Önskad lägenhetsstorlek <input type="checkbox"/> 1 rok <input type="checkbox"/> 2 rok <input type="checkbox"/> 3 rok <input type="checkbox"/> 4 rok <input type="checkbox"/> 5 rok	Önskat inflyttningsdatum
Nuvarande bostadsförhållanden <input type="checkbox"/> Hyresrätt <input type="checkbox"/> Bostadsrätt <input type="checkbox"/> Eget boende	Nuvarande hyresvärd. Tel.
Antal personer i hushållet	Anledning till ansökan

Sökande får maximalt två erbjudande under en sex månaders period. Om sökande inte accepterar något av erbjudandet försvinner förturen. Sökande kan inte återropa förtur till särskilt objekt eller område.

Datum	Sökandes namnteckning
<input type="checkbox"/> Jag godkänner att mina personuppgifter behandlas när jag söker bostad	

## Ifylles av arbetsgivaren

Härmed intygas att ovanstående person erhållit arbete i Karlskoga

Företagets namn	Organisationsnummer	Kontaktperson
Direktnummer/mobil	E-post	Adress

Anställningsform* <input type="checkbox"/> Tillsvidareanställning <input type="checkbox"/> Visstid <input type="checkbox"/> Projekt	Anställningsdatum
--	-------------------

\* OBS Näringslivsförtur kan endast beviljas vid en tillsvidareanställning.

Datum	Underskrift av ansvarig kontaktperson
-------	---------------------------------------

**OBS! Anställningsavtal eller intyg ska bifogas ansökan. Ansökan handläggs ej om intyg eller anställningsavtal inte lämnats in till Karlskogahem**