|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Hakemus on voimassa 6 kk | Saapunut:      | Voimassa:      |

|  |
| --- |
| **Hakijan 1 tiedot**: |
| Sukunimi ja entiset nimet:      | Etunimet (kutsumanimi alleviivattuna):      |
| Henkilötunnus:      | Kotikunta:      | Alkaen:      |
| Lähiosoite:      |
| Postinumero:      | Postitoimipaikka:      | Puhelin:      |
| Sähköposti:      | Arvo tai ammatti:      |
| Sivilisääty:  |

|  |
| --- |
| **Hakijan 2 tiedot**: |
| Sukunimi ja entiset nimet:      | Etunimet (kutsumanimi alleviivattuna):      |
| Henkilötunnus:      | Kotikunta:      | Alkaen:      |
| Lähiosoite:      |
| Postinumero:      | Postitoimipaikka      | Arvo tai ammatti:      |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tulot ja omaisuus:** | Nykyiset kuukausitulot vähentämättöminä (€): | Nykyiset kuukausitulot nettona (€): |
| Hakijan 1 |       |       |
| Hakijan 2 |       |       |
| Yhteensä |       |       |

|  |
| --- |
| **Haettava huoneisto**: |
| Tyyppi: | Huonemäärä: |
|

|  |
| --- |
| Muita toivomuksia (vuokran suuruusluokka ym.): |
|       |

 |
| **Asunnon tarpeen syyt** |
|  |
| Selvitys edelliseen kohtaan (selvitys tarvittaessa erillisellä liitteellä tai esim. lääkärintodistus):       |
| **Tiedot nykyisestä asunnosta:** |
| Hallintasuhde: |
| Selvitys edelliseen:       |
| Nykyisen asunnon vuokra/vastike €/kk:      | Nykyiseen asuntoon muuttovuosi:      |
| **Allekirjoitus**: |
| Edellä olevat tiedot vakuutan oikeiksi. Luottotiedot saatetaan tarkistaa, joten allekirjoituksella sen hyväksyn /hyväksymme.  |
| Päiväys ja allekirjoitus: |
| Yhteyshenkilön nimi ja puhelinnumero (tarvittaessa):      |
| Hakemus palautetaan Hovilan Palveluyhdistys Ry:lle. Osoite: Kirkkotie 15, 90440 Kempele Tiedustelut numeroistamme: 040 531 0892, 040 572 5161 Varmista että olet täyttänyt hakemuksen kaikki kohdat. |