

ANSÖKAN OM TRYGGHETSBOENDE/SENIORLÄGENHET

VAR GOD TEXTA, OFULLSTÄNDIGT IFYLLD BLANKETT ÅTERSÄNDS UTAN ÅTGÄRD

Sökanden

Personnummer	Förnamn	Efternamn
Adress	Postnummer	Postadress
Tel. bostad	Tel. mobil	E-post

Medsökanden

Personnummer	Förnamn	Efternamn
--------------	---------	-----------

Eventuell kontaktperson

Förnamn	Efternamn	Telefon
Gatuadress	Postadress	E-post

Datum för inkommen ansökan är detsamma som köstart.

Lediga bostäder förmedlas efter kötid.

Önskemål

Antal rum (1:a och 4:a finns <u>endast</u> på trygghetsboendet)	<input type="checkbox"/> 1:a	<input type="checkbox"/> 2:a	<input type="checkbox"/> 3:a	<input type="checkbox"/> 4:a
Fyll i ditt 1:a handsval och /eller 2:a handsval (markera med siffra 1 och/eller 2 i valda rutor)				
<input type="checkbox"/> Kevinge trygghetsboende	<input type="checkbox"/> Enebyberg, radhus	<input type="checkbox"/> Stocksunds C, lägenheter		

Godkännande

<input type="checkbox"/> Jag har tagit del av och godkänner regler för ansökan till trygghetsboende/seniorlägenheter

Underskrift

Datum	Sökandens namnteckning	Datum	Medsökandens namnteckning
-------	------------------------	-------	---------------------------

Upplysningar

Socialnämnden behandlar dina personuppgifter i syfte att bedriva verksamhet som ger dig stöd och hjälp. Vi behandlar dina uppgifter och skyddar din integritet i enlighet med dataskyddsförordningen. Har du ytterligare frågor, ring vår växel 08-568 910 00 alternativt dataskydd@danderyd.se.

Vid anvisning av lägenhet överlämnas uppgifter ur ansökan till fastighetsägaren.

Vid kontraktsskrivning sker en kreditupplysning.

Skickas till Danderyds kommun Socialförvaltningen, box 28, 182 11 Danderyd Rev. 220421