



DANDERYDS KOMMUN  
Socialförvaltningen

## ANSÖKAN OM TRYGGHETSBOENDE/SENIORLÄGENHET

VAR GOD TEXTA, OFULLSTÄNDIGT IFYLLED 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

**Ni kommer att ha kvar samma kötid, bara boendekområde som ändras.**

**Lediga bostäder förmedlas efter kötid.**

### Önskemål

Antal rum (1:a och 4:a finns endast 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

### 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](mailto: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

Adress

Tel 08 – 568 910 00

Box 28

Fax 08 – 568 911 36

182 11 DANDERYD