

ANSÖKAN OM SENIORBOSTAD

VAR GOD TEXTA! OFULLSTÄNDIGT IFYLLD BLANKETT ÅTERSÄNDS!

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

Önskemål

Tidigaste inflyttningsdatum (obligatorisk uppgift) 20 - -	Antal rum 1:a och 4:a finns <u>endast</u> på Kevinge <input type="checkbox"/> 1:a <input type="checkbox"/> 2:a <input type="checkbox"/> 3:a <input type="checkbox"/> 4:a		
Om du önskar ändra inflyttningsdatum behöver du göra en skriftlig ändring via brev eller e-post			
Fyll i ditt 1:a handsval och/eller 2:a handsval (markera med siffra 1 och/eller siffra 2 i valda rutor)			
<input type="checkbox"/> Kevinge Lägenheter	<input type="checkbox"/> Enebyberg Radhus	<input type="checkbox"/> Stocksunds C Lägenheter	<input type="checkbox"/> Djursholm Radhus

Godkännande

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

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 så ring vår växel 08-568 910 00 alternativt kontakta dataskydd@danderyd.se
Vid anvisning av lägenhet överlämnas uppgifter ur ansökan till fastighetsägaren.
Vid kontraktsskrivning sker en kreditupplysning.

Rev. 2018-10-16

Skickas till: se nedanstående adress

Adress
Box 28, Mörby centrum
182 11 DANDERYD

Tel 08 – 568 910 00
Fax 08 – 568 911 36

e-mail
socialkontoret@danderyd.se