



KUSTAVIN KUNTA

Keskustie 7, 23360 KUSTAVI

puh. 02-8426600, fax 02-8426625

ASUNTOHAKEMUS

saapunut: _____

_____ Vuokra- asunto _____ Vuokra- asunnon vaihto

HAKIJAN HENKILÖTIEDOT:

SUKUNIMI: _____ ETUNIMET: _____

HENKILÖTUNNUS: _____ KOTIPAikka: _____

NYKYINEN OSOITE: _____

PUHELIN NRO: _____ S.POSTI: _____

ARVO/ AMMATTI: _____ TYÖPAikka: _____

SIVILISÄÄTY: ___naimaton ___kihloissa ___naimisissa ___asumusero ___eronnut ___leski

AVIO/ AVOPUOLISON HENKILÖTIEDOT: (täytetään vain, jos puoliso muuttaa haettavaan asuntoon)

SUKUNIMI: _____ ETUNIMET: _____

HENKILÖTUNNUS: _____ KOTIPAikka: _____

NYKYINEN OSOITE: _____

PUHELIN NRO: _____ S.POSTI: _____

ARVO/ AMMATTI: _____ TYÖPAikka: _____

ASUU HAKIJAN KANSSA ___KYLLÄ ___EI

MUUT ASUMAAN TULEVAT HENKILÖT:

NIMI: _____ HENKILÖTUNNUS: _____

NIMI: _____ HENKILÖTUNNUS: _____

NIMI: _____ HENKILÖTUNNUS: _____

NIMI: _____ HENKILÖTUNNUS: _____

HAETTAVA HUONEISTO:

_____ 1h+kk/k _____ 2h+kk/k _____ 3h+k

ASUNNON TARVE: _____ ASUNNOTON _____ alkaen

_____ nykyinen asunto asuinkelvoton. _____ liitteenä selvitys (esim. terveystarkastajan tai muu vastaava selvitys)

MUUTTOVELVOITE NYKYISESTÄ ASUNNOSTA: (päätökset liitteeksi)

___ ASUNNON HALLINTASUHDE PÄÄTTYNYT/ PÄÄTTYMÄSSÄ

___ ERO VIREILLÄ ___ ASUNTO PURETAAN ___ ASUNTO PERUSKORJATAAN

___ ASUNTOA KIELLETTY KÄYTTÄMÄSTÄ ASUMISEEN.

MUUTETTAVA VIIMEISTÄÄN _____

MUUTTO PAIKKAKUNNALLE TYÖPAIKAN TAI MUUN SYYN VUOKSI:

TYÖNANTAJA: _____

TYÖPAIKAN OSOITE: _____

TYÖN ALKAMISPÄIVÄ: _____

TIEDOT NYKYISESTÄ ASUNNOSTA:

Talotyyppi: ___ Kerrostalo ___ Rivitalo ___ Omakotitalo ___ muu, mikä _____

Huoneistotyyppi: ___ 1h+kk/k ___ 2h+kk/k ___ 3h+k ___ muu, mikä _____

Hallintasuhde: ___ Omistaja ___ Vuokralainen ___ Alivuokralainen ___ Työsuhdeasunto

___ Asuu vanhempien luona

MUUT ASUNNON TARPEESEEN VAIKUTTAVAT SEIKAT:

HAKIJAN ALLEKIRJOITUS:

Edellä olevat tiedot vakuutan oikeiksi.

Paikka ja päiväys: _____

Allekirjoitus: _____

Nimenselvennys: _____

KUNNAN MERKINTÖJÄ
