

ASUNTOHAKEMUS (voimassa 6kk)

		Jättöpäivä
HAKIJAN HENKILÖTIEDOT		
Sukunimi ja entiset nimet (painokirjaimin)		Etunimet (puhuttelunimi alleviivataan)
Henkilötunnus	Henkikirjoituspaikka	Alkaen, päivämäärä
Nykyinen osoite	Postinumero ja –toimipaikka	Puhelinnumero
Arvo tai ammatti		Sähköposti
Siviilisääty		
<input type="checkbox"/> 1. Naimaton <input type="checkbox"/> 2. Avoliitossa <input type="checkbox"/> 3. Naimisissa <input type="checkbox"/> 4. Eronnut <input type="checkbox"/> 5. Leski		

AVIO- TAI AVOPUOLISON HENKILÖTIEDOT

Sukunimi ja entiset nimet (painokirjaimin)		Etunimet (puhuttelunimi alleviivataan)
Henkilötunnus	Henkikirjoituspaikka	Alkaen, päivämäärä
Nykyinen osoite	Postinumero ja –toimipaikka	Puhelinnumero
Arvo tai ammatti		Asoo hakijan kanssa
		<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei

TULOT JA OMAISUUS

	Hakijan	Avio- tai avopuolison	Muiden
Nykyiset kuukausitulot ennen veroja €/kk			
Omaisuuksien käypä arvo, €			

SELVITYS OMISTUSASUNNOSTA / KIIINTEISTÖSTÄ

Hakemuksessa mukana oleva henkilö omistaa tai on omistanut asuntoyhtiön osakkeita, kiinteistön tai osuuden niistä.	
<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Osakehuoneisto <input type="checkbox"/> Omakotitalo <input type="checkbox"/> Vapaa-ajan asunto	
Nykyinen myyntivoitto tai luovutushinta, €	Asuntoon tai kiinteistöön kohdistuvat velat, €

ASUNNON TARPEESEEN VAIKUTTAVAT SEIKAT

MUUTTOUHKA NYKYISESTÄ ASUNNOSTA
<input type="checkbox"/> 1. Oikeuden päätös
<input type="checkbox"/> 2. Vuokrasopimus irtisanottu
<input type="checkbox"/> 3. Muu muuttouhka

TIEDOT NYKYISESTÄ ASUNNOSTA

Asukkaiden lukumäärä	Huoneistotyyppi, h + kk/k	Huoneiston pinta-ala, m ²
Hallintasuhde		
<input type="checkbox"/> Omistaja <input type="checkbox"/> Päävuokralainen <input type="checkbox"/> Alivuokralainen <input type="checkbox"/> Muu, mikä		
Nykyiseen asuntoon muuttoajankohta	Nykyistä edeltäneen asunnon osoite	
Puuttuvat varusteet		

MUUT ASUNNON TARPEESEEN VAIKUTTAVAT SEIKAT

HAETTAVA HUONEISTO

Huoneistotyyppi	<input type="checkbox"/> 43m ²	<input type="checkbox"/> 44,5m ²	<input type="checkbox"/> 59,5m ²	<input type="checkbox"/> 60m ²
Muut toivomukset				

LÄHIOMAINEN TAI MUU ASIAA HOITAVA HENKILÖ

Nimi	Sukulaisuussuhde
Osoite	
Puhelinnumero	Sähköposti

Hakemuksen liitteet pyydetään tarvittaessa.

Edellä olevat tiedot vakuutan oikeiksi.	
Paikka ja aika	Allekirjoitus ja nimen selvennys

Hakemuksen palautus:

Palvelutaloyhdistys KOSKENRINNE ry
Asuntoasiat
Närhintie 2 A, 48230 Kotka

tai sähköpostilla
marjo.eerola@koskenrinne.fi
puh. 044 723 3096