



SAPOKAN HELMI KIINTEISTÖ OY  
Gutzeitintie 17-19  
48100 KOTKA  
[asunnot@koskenrinne.fi](mailto:asunnot@koskenrinne.fi)  
p. 044-7233 096

## ASUNTOHAKEMUS SENIORITALO SAPOKAN HELMEEN

### HAKIJAN HENKILÖTIEDOT

Sukunimi	Etunimet, (puhuttelunimi alleviivataan)
Henkilötunnus	Puhelinnumero
Nykyinen osoite	Postinumero ja postitoimipaikka
Sähköposti	

### AVIO-TAI AVOPUOLISON HENKILÖTIEDOT

Sukunimi	Etunimet, (puhuttelunimi alleviivataan)
Henkilötunnus	Puhelinnumero
Nykyinen osoite	Postinumero ja postitoimipaikka
Asuu hakijan kanssa <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	

### TULOT JA OMAISUUS

	Hakijan	Avio- tai avopuolison
Nykyiset kuukausitulot bruttona, €		
Omaisuuksien käypä arvo		

### SELVITYS OMISTUSASUNNOSTA / KIINTEISTÖSTÄ

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"/> Omakoti-talo <input type="checkbox"/> Vapaa-ajan asunto	
Nykyinen myyntivoitto / luovutushinta, €	Asuntoon / kiinteistöön kohdistuvat velat, €



SAPOKAN HELMI KIINTEISTÖ OY  
Gutzeitintie 17-19  
48100 KOTKA  
[asunnot@koskenrinne.fi](mailto:asunnot@koskenrinne.fi)  
p. 044-7233 096

#### ASUNNOIN TARPEESEEN VAIKUTTAVAT SEIKAT

<input type="checkbox"/> Vuokrasopimus irtisanottu
<input type="checkbox"/> Muu muuttouhka
<input type="checkbox"/> Oikeuden päätös
<input type="checkbox"/> Muu, mikä?

#### MUUT ASUNNON TARPEESEEN VAIKUTTAVAT SEIKAT, ESIM. TOIMINTAKYKY, ESTEETTÖMYYS, HISSITTÖMYYS, APUVÄLINEET


#### HAETTAVA HUONEISTO

Huoneiston koko <input type="checkbox"/> 43m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> 44,5m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> 59,5m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> 60m <sup>2</sup>
Muita toiveita:

#### LÄHIOIMAINEN TAI MUU ASIAA HOITAVA HENKILÖ

Nimi	Sukulaisuussuhde
Postiosoite	Postinumero ja postitoimipaikka
Puhelinnumero	Sähköpostiosoite

Hakemuksen liitteet pyydetään tarvittaessa.

Vakuutan edellä olevat tiedot oikeiksi	
Paikka ja aika	Allekirjoitus ja nimenselvennys

Hakemuksen palautus:

Palvelutaloyhdistys KOSKENRINNE ry, asuntoasiat, Närhintie 2 A, 48230 KOTKA  
tai sähköpostilla: [asunnot@koskenrinne.fi](mailto:asunnot@koskenrinne.fi)