

Ansökan förtur

Läs om vilka krav vi ställer vid förtur under uthyrningspolicyn på www.gislavedshus.se innan du skickar in din ansökan.



Sida 1/2

Namn: **Personnummer:**

Namn medsökande: **Personnummer:**

Adress:

Postnummer: **Ort:**

E-post: **Telefonnummer:**

Typ av prioritet:

Näringslivsförtur (minst 70 km enkel resa till arbetsplatsen)

Medicinsk förtur (gäller endast dig som är skriven i Gislaveds kommun)

Anledning till er ansökan om förtur:

Önskad bostadsort, flera val är möjliga.

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|---|------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Anderstorp | <input type="checkbox"/> Broaryd | <input type="checkbox"/> Burseryd | <input type="checkbox"/> Gislaved | <input type="checkbox"/> Hestra |
| <input type="checkbox"/> Reftele | <input type="checkbox"/> Skeppshult | <input type="checkbox"/> Smålandsstenar | <input type="checkbox"/> Tallberga | |

Önskat antal rum, flera val är möjliga.

1 rok 2 rok 3 rok 4 rok 5 rok

Något av följande avtal måste bifogas för att vi ska kunna behandla er ansökan.

Anställningsavtal (används vid näringslivsprioritet och måste bekräfta en anställning som sträcker sig minst 6 månader efter inflyttningsdatum)

Läkarintyg/medicinskt intyg (används vid medicinsk prioritet och ska styrka att ert boende är en fara för er hälsa)

Datum:

Underskrift sökande:

Underskrift medsökande:

I samband med ansökan gör Gislavedshus en kreditprövning av de sökande.

Beslut (fylls i av Gislavedshus)

Godkänns

Godkänns ej, kriterierna för prioritet ej uppfyllda

Datum:

Underskrift Gislavedshus:

När allt är ifyllt skriver du ut blanketten, signerar, skannar och mailar den till:
uthyrningen@gislavedshus.se

Alternativt skickar den med post till:

**AB Gislavedshus
Box 517
332 28 Gislaved**

Blanketten går också att lämna in på vårt kontor:

**Torggatan 3 A
Gislaved**