



Ansökan om bostad

1 Sökande

Namn, sökanden		Födelseår
Telefon, bostad		
Mobiltelefon	E-post	
Gatuadress		
Postnummer	Ort	

Namn, medsökanden		Födelseår
Mobiltelefon	E-post	

Stiftelsen Isak Hirschs Minne erbjuder bostad till stockholmare som är mantalsskrivna i Stockholms kommun sedan minst fem år. Detta ska styrkas med personbevis från Skatteverket för att ansökan om bostad ska kunna godkännas.

2 Uppgifter om nuvarande bostad

Typ av bostad Hyresrätt Bostadsrätt Villa Annat _____

Hyra (kr/mån) _____

Storlek Antal rum _____ Yta (kvm) _____

Hiss Ja Nej Våningsplan _____

Om det finns bostadsrätt/villa Värdering (kr) _____ Låneskuld (kr) _____

Lägenheten kan användas som byteslägenhet Ja Nej

Jag/vi har försökt att lösa bostadsbehovet via byte Ja Nej

Jag/vi står i Stockholms allmänna bostadskö Ja Nej

3 Ditt behov av bostad hos Stiftelsen Isaak Hirschs Minne

Berätta varför du behöver flytta från din nuvarande bostad och varför du söker bostad hos just oss? Beskriv ditt behov utifrån din ekonomiska och sociala situation.

Fortsätt gärna på baksidan eller på separat blad

Känsliga personuppgifter som inte är avgörande för bostadserbjudande registreras inte. Äldre personuppgifter raderas automatiskt vid uppdatering.

4 Bostad önskas enligt följande

- 1 rok** Mindre än 45 kvm Större än 45 kvm
- 2 rok** Mindre än 55 kvm 56-65 kvm Större än 65 kvm
- 3 rok** Mindre än 75 kvm 76-85 kvm Större än 85 kvm
- 4 rok** (totalt sju lägenheter)

Andra behov, till exempel läge i huset, svårighet att gå i trappor/behov av hiss, etc.

Stiftelsens samtliga lägenheter kommer att ges en standardhöjande reovering för bättre tillgänglighet och trygghet, vilket påverkar hyresnivån. Stiftelsens hyror fastställs i förhandling mellan Fastighetsägarna i Stockholm och Hyresgästföreningen i Stockholm.

5 Uppgifter om ekonomisk situation

	Sökanden	Medsökanden
Inkomst av pension före skatt (kr)	_____	_____
Tillgångar (bank, värdepapper)	_____	_____
Tillgångar (värde bostad, fastighet)	_____	_____
Jag/vi har bostadstillägg idag	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

6 Samtycke

Markera ditt samtycke genom att kryssa i rutorna

- Jag/vi är angelägna om att få ett erbjudande snarast och ansvarar för att uppdatera mina/våra uppgifter i ansökan löpande.
- Jag/vi är informerad om att min/vår ansökan kommer att makuleras om aktuella kontaktuppgifter är felaktiga/ej uppdaterade och därför gör handläggning omöjlig.
- Jag/vi meddelar snarast Stiftelsen Isaak Hirschs Minne om vi har funnit en annan lösning på min/vår bostadssituation och att vi därmed önskar få vår ansökan makulerad.
- Jag/vi har tagit del av all information som lämnats i denna ansökan och förstår att lämnade uppgifter är nödvändiga för att Stiftelsen Isaak Hirschs Minne ska kunna fullfölja sitt ändamål.
- Personbevis för sökande och eventuell medsökande bifogas.
- Jag/vi godkänner att de uppgifter som vi lämnar i denna ansökan behandlas i stiftelsens interna datasystem i den utsträckning som behövs för att kunna erbjuda lägenhet. Enbart behörig personal har tillgång till dataregistrerade uppgifter.

Datum _____

Sökanden _____ Medsökanden _____
(Namnteckning) (Namnteckning)

Fyll gärna i uppgifterna direkt på pdf-blanketten. Skriv sedan ut blanketten och underteckna för hand och skicka till oss per post. Adress, se nedan.

Stiftelsen Isaak Hirsch Minne, Igeldammsgatan 4A, 112 49 Stockholm

Tel 08-654 84 56 • Fax 08-650 96 11 • isaak.hirsch@sihm.se • www.sihm.se