

ANSÖKAN FÖR HYRESBOSTAD

Allmannyttiga hyresbostäder

Lägenhetsökande

Sökandes för- och efternamn		Personnummer (om inget; pass- eller EU-identitetskortnummer och födelsedatum)			
E-postadress		Telefonnummer			
Address, postnummer och postanstalt					
Arbetsstatus <input type="checkbox"/> Arbetstagare	Yrke, arbetsgivare, arbetsplatsens läge				
<input type="checkbox"/> Student	Läroanstalt och läroanstaltens läge				
<input type="checkbox"/> Inget av ovan;	<input type="checkbox"/> Företagare	<input type="checkbox"/> Rehabiliteringsstöd	<input type="checkbox"/> Pensionär	<input type="checkbox"/> Arbetslös	<input type="checkbox"/> Annat _____

Medsökande

Sökandes för- och efternamn		Personnummer (om inget; pass- eller EU-identitetskortnummer och födelsedatum)			
E-postadress		Telefonnummer			
Address, postnummer och postanstalt					
Arbetsstatus <input type="checkbox"/> Arbetstagare	Yrke, arbetsgivare, arbetsplatsens läge				
<input type="checkbox"/> Student	Läroanstalt och läroanstaltens läge				
<input type="checkbox"/> Inget av ovan;	<input type="checkbox"/> Företagare	<input type="checkbox"/> Rehabiliteringsstöd	<input type="checkbox"/> Pensionär	<input type="checkbox"/> Arbetslös	<input type="checkbox"/> Annat _____

Andra personer

Graviditetsintyg Ja Nej

Namn	Födelsedatum

Lägenheten som söks - ort eller stadsdel

1.	2.	3.	4.
5.	6.	7.	8.
9.	10.	11.	12.

Lägenhetstyp

<input type="checkbox"/> 1 h	<input type="checkbox"/> 2 h	<input type="checkbox"/> 3 h	<input type="checkbox"/> 4 h	<input type="checkbox"/> 5 h	<input type="checkbox"/> 6 h+
------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	-------------------------------

Hustyp

<input type="checkbox"/> Höghus	<input type="checkbox"/> Loftgångshus	<input type="checkbox"/> Parhus	<input type="checkbox"/> Låghus	<input type="checkbox"/> Radhus	<input type="checkbox"/> Fristående hus	<input type="checkbox"/> Egnahemshus
---------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---	--------------------------------------

Ytterligare begränsning

Hyra högst _____ euro.	Lägenhetens yta minst _____ m ² - _____ högst m ² .				
<input type="checkbox"/> Nybygge	<input type="checkbox"/> Student	<input type="checkbox"/> Bytesansökan	<input type="checkbox"/> Servicehus	<input type="checkbox"/> Stödboende	

Seniorboende (endast över 55-åriga)

<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Får erbjudas	<input type="checkbox"/> Endast
------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------



TA-YHTIÖT

Asiakaspalvelukeskus puh. 045 7734 3777 | info@ta.fi | ta.fi

1(3)

TA0522

ANSÖKAN FÖR HYRESBOSTAD

Allmannyttiga hyresbostäder

Behov av bostad

Anledningen för behovet av en bostad:		
<input type="checkbox"/> För liten lägenhet (m2/antal invånare) under 15	<input type="checkbox"/> Barnvård långt borta	<input type="checkbox"/> Rörreparation/grundläggande reparation
<input type="checkbox"/> För liten lägenhet (m2/antal invånare) över 15	<input type="checkbox"/> Skilsmässa	<input type="checkbox"/> Jag bor i tillfälligt skydd/på anstalt/krisboende
<input type="checkbox"/> Lägenheten är för stor	<input type="checkbox"/> Upphörande av samboende	<input type="checkbox"/> Vräkning genom beslut av myndigheten
<input type="checkbox"/> Lång pendling	<input type="checkbox"/> Jag bor hos släktingar	<input type="checkbox"/> Lägenheten rivs
<input type="checkbox"/> För höga boendekostnader	<input type="checkbox"/> Jag har själv sagt upp min lägenhet	<input type="checkbox"/> Hyresvärden har sagt upp min lägenhet
<input type="checkbox"/> Studieplats på ny ort	<input type="checkbox"/> Egen lägenhet till salu/sålts	<input type="checkbox"/> Otillräcklig utrustningsnivå på lägenheten
<input type="checkbox"/> Arbetsplats på ny ort	<input type="checkbox"/> Familjetillskott / ihopflytt	
<input type="checkbox"/> Bli självständig/bor med föräldrar, ålder över 18. - huvudstadsregionen	<input type="checkbox"/> Bli självständig/bor med föräldrar, ålder över 18 – Resten av Finland	
<input type="checkbox"/> Obeboelig lägenhet; bifoga anmälan från hälso- eller byggnadsinspektör om lägenheten är obeboelig.		
<input type="checkbox"/> Annan orsak, vilket _____		
behov av lägenhet fr.o.m. datum		Bostadsbehovets varaktighet <input type="checkbox"/> Permanent boende <input type="checkbox"/> Tillfälligt boende
Mer information om bostadsbehovet:		

Nuvarande lägenhet

<input type="checkbox"/> Bostadslös	Orsak		Fr.o.m.		
Antal boende _____ person(er)	Lägenhetens yta _____ m ²	Lägenhetens kostnader _____ €/kk			
Lägenhetstyp	<input type="checkbox"/> 1 h	<input type="checkbox"/> 2 h	<input type="checkbox"/> 3 h	<input type="checkbox"/> 4 h	<input type="checkbox"/> 5 h
Hustyp	<input type="checkbox"/> Höghus	<input type="checkbox"/> Rad-/parhus	<input type="checkbox"/> Egnahemshus	<input type="checkbox"/> Annat, vad _____	
Besittningsförhållande	<input type="checkbox"/> Hyresbostad	<input type="checkbox"/> Bostadsrättsbostad	<input type="checkbox"/> Tjänstebostad	<input type="checkbox"/> Studieboende	
	<input type="checkbox"/> Andrahandshyresgäst	<input type="checkbox"/> Bor hos föräldrar	<input type="checkbox"/> Internat	<input type="checkbox"/> Delad lägenhet	
	Ägarbostad som blir kvar på orten				
	<input type="checkbox"/> Uthyrts, hyra _____ €/mån		<input type="checkbox"/> Ska säljas eller till salu		
<input type="checkbox"/> Annat, vad _____					



ANSÖKAN FÖR HYRESBOSTAD

Allmannyttiga hyresbostäder

Inkomst och förmögenhet

Sökanden eller sökandes anmärkningar			
	Bruttoinkomst (inkomst före skatt) €/mån	Förmögenhet €	Skulder €
Sökande			
Medsökande			
Andra personer, över 18 år			
Totalt			

Sökanden och/eller make och/eller annan person som kommer att bo äger:

Andel av aktielägenhet Andel av fastighet Börsnoterade aktier totalt Annat, vad

Mer information om förmögenhet:

Anmärkningsvärt

Till ansökan ska bifogas ett särskilt utlåtande från myndigheten eller vederbörande organ om lägenhetens olämplighet, skyldighet att flytta från nuvarande lägenhet samt flytt till orten på grund av arbete. En kopia av köpebrevet för ägarlägenheten/fastigheten, en tillförlitlig uppskattning av försäljningsvärdet (från fastighetsförvaltare, fastighetsmäklare, byggnadsmyndighet) eller annan tillförlitlig uppgift som visar verkligt värde ska bifogas ansökan. Om tillgången består av aktier och/eller värdepapper ska en uppgift om verkligt värde lämnas. Om den sökande vill motivera behovet av bostad på andra grunder ska ytterligare en separat bilaga bifogas ansökan (t.ex. läkarutlåtande eller avtal om vårdnad/samvarorätt). **Giltighetstiden för ansökan är tre (3) månader från inlämningsdatum. Om omständigheterna ändras måste ansökan korrigeras för att motsvara ändringarna.**

Datum och underskrift

Jag intygar att alla uppgifter jag lämnat i samband med ansökan är korrekta, samt att jag har lämnat de uppgifter som påverkar beslutet om varje person över 18 år som ingår i livsmedelsavdelningen och flyttar in i lägenheten. Avsiktligt tillhandahållande av falsk information leder till uppsägning av det ingångna avtalet. Till följd av ett felaktigt val kan TA-Yhtymä Oy / Taova Oy behöva betala tillbaka det räntebidrag som redan betalats ut till staten för den aktuella lägenheten. TA-Yhtymä Oy / Taova Oy återkräver alla kostnader som TA-Yhtymä Oy / Taova Oy ådragit sig, vilka har uppstått från valet som gjorts på grundval av avsiktligt tillhandahållen felaktig information.

Plats och datum	Genom underskrift ger sökandena fullmakt till TA-Yhtiöt att kontrollera sökandes kreditupplysningar.
Underskrift och namnförtydligande	Underskrift och namnförtydligande

De uppgifter som anges på blanketten lagras i TA-Yhtiöts kundregister. TA-Yhtiös integritetspolicy finns på ta.fi/tietosuojaseloste.



TA-YHTIÖT

Asiakaspalvelukeskus puh. 045 7734 3777 | info@ta.fi | ta.fi

3(3)

TA0522