

ASUNTOHAKEMUS

Numero	Vuosi
--------	-------

HAKIJAN HENKILÖTIEDOT

Sukunimi ja entiset nimet (painokirjaimin)		Etunimet (puhuttelunimi alleviivataan)	
Henkilötunnus	Kotipaikka	Alkaen	20
Nykyinen osoite		Postinumero ja -toimipaikka	
Puhelin kotiin		Matkapuhelin	
Arvo tai ammatti	Toimipaikka tai työnantaja	Alkaen	Puhelin toimeen
Siviilisääty <input type="checkbox"/> naimaton <input type="checkbox"/> kihloissa <input type="checkbox"/> avoliitossa <input type="checkbox"/> naimisissa <input type="checkbox"/> asuu erillään <input type="checkbox"/> eronnut <input type="checkbox"/> leski			

AVIO-/AVOPUOLISON HENKILÖTIEDOT

Sukunimi	Entiset nimet		
Etunimet	Henkilötunnus		
Kotipaikka	Alkaen		
Arvo tai ammatti			
Toimipaikka	Alkaen	Puhelin toimeen	
Asuu hakijan kanssa <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei			
Osoite	Postinumero ja -toimipaikka		

MUUT ASUMAAN TULEVAT HENKILÖT (tarvittaessa käytettävä liitettä)

Nimi	Henkilötunnus

HAETTAVA HUONEISTO

Kunta	Kaupungin/Kunnan osa/Kylä		
Talon nimi tai osoite (jos tiedossa)			
<input type="checkbox"/> Tav. vuokra-asunto <input type="checkbox"/> Vanhusten asunto <input type="checkbox"/> Palvelutalo <input type="checkbox"/> Tukiasunto			
Talotyyppi <input type="checkbox"/> rivitalo <input type="checkbox"/> mikä tahansa	Huoneistotyyppi <input type="checkbox"/> 1h+kk/k <input type="checkbox"/> 2h+kk/k <input type="checkbox"/> mikä tahansa	Huoneiston koko m ² — m ²	
Muita toivomuksia (esim. vuokran suuruusluokka)			

ASUNNONTARVE (kohdat 1-3 täytetään tarpeen mukaan)**1.ASUNNOTTOMUUS**

<input type="checkbox"/> Asunnoton	Alkaen	Nykyinen majapaikka
<input type="checkbox"/> Asunto asumiskelvoton	Syy (osoitettava erill. terveys- tai rakennustarkastajan antamalla selvityksellä)	

2.MUUTTOVELVOITE NYKYISESTÄ ASUNNOSTA (päätökset liitteeksi)

<input type="checkbox"/> Tuomioistuimen päätös	Muutettava viimeistään
<input type="checkbox"/> Asunnon hallintasuhde päättynyt/päätymässä	Muutettava viimeistään
Päättymisen syy	
<input type="checkbox"/> Tuomittu avioeroon tai tuomioistuimen päätös yhteiselämän lopettamisesta	Muutettava viimeistään
<input type="checkbox"/> Asunto puretaan/peruskorjataan	Muutettava viimeistään
<input type="checkbox"/> Asuntoa kielletty käyttämästä asumiseen / 20 lukien	

3.MUUTTO PAIKKAKUNNALLE TYÖPAIKAN VUOKSI (liitteeksi esim.kopio työsopimuksesta)

Työnantaja	Työn alkamispäivä
Toimipaikan osoite	
Muu syy, mikä	

4.TIEDOT NYKYISESTÄ ASUNNOSTA JA ASUNNONTARPEESTA

Asumisväljyys ja talotyyppi	Asukkaiden lukumäärä	Huoneistotyyppi h+k/kk	Huoneiston pinta-ala m ²
	<input type="checkbox"/> Kerrostalo <input type="checkbox"/> Rivitalo <input type="checkbox"/> Omakotitalo <input type="checkbox"/> Muu, mikä		
Varustetaso ja kunto	Asunnon varusteet		
	<input type="checkbox"/> Viemäri <input type="checkbox"/> Vesijohto <input type="checkbox"/> Lämmin vesi <input type="checkbox"/> Keskus- tai sähkölämmitys <input type="checkbox"/> Sisä-WC <input type="checkbox"/> Kylpy- tai suihkuhuone <input type="checkbox"/> Asuntokohtainen sauna <input type="checkbox"/> Parveke <input type="checkbox"/> Hissi (talossa)		
Hallintasuhde	Asunnon kunto		
	<input type="checkbox"/> Erinomainen <input type="checkbox"/> Hyvä <input type="checkbox"/> Tyydyttävä <input type="checkbox"/> Heikko		
	<input type="checkbox"/> Omistaja <input type="checkbox"/> Vuokralainen <input type="checkbox"/> Alivuokralainen <input type="checkbox"/> Jälleenvuokralainen <input type="checkbox"/> Työsuhdeasunto <input type="checkbox"/> Asuntola <input type="checkbox"/> Yhteiskäytt.asunto <input type="checkbox"/> Muu, mikä		
Muut asunnontarpeeseen vaikuttavat seikat	Vuokra/yhtiövastike euroa/kk	Sisäänmuuttovuosi 20	

5.TULOT JA OMAISUUS

	Nykyiset kuukausitulot vähentämättöminä, €		Omaisuu den käypä arvo, €	
	Hakija täyttää	Kunnan merkintöjä	Hakija täyttää	Kunnan merkintöjä
Hakijan				
Avio-/avopuolison				
Muiden				
Yhteensä				
Vähennykset				
Selvitys veloista				
Yhteensä				
Huomioon otettava tulo ja varallisuus				

Lisätietoja

ALLEKIRJOITUS

Edellä olevat tiedot vakuutan oikeiksi

Paikka ja aika

Allekirjoitus

Nimen selvennys

TARVITTAVAT LIITTEET

- Todistus eläkkeen määrästä (brutto €/kk, saa Kelan toimistosta)
- Selvitys omaisuuden käyvästä arvosta (esitäytetty veroilmoitus)
- Muita liitteitä Lääkärintodistus/-lausunto

VIRANOMAISEN MERKINTÖJÄ

Ruokakunnan koko

Huomioon otettavat kuukausitulot

Tuloraja

Huomioon otettava varallisuus

Varallisuusraja

PÄÄTÖSEHDOTUS

- Hyväksytään
- Hyväksytään erityismääräysten perusteella, peruste
- Jää jonoon
- Hylätään, peruste

Valittu asuntoon osoitteessa: