

## HAKIJAN TIEDOT

Sukunimi	Etunimet		
Henkilötunnus			
Nykyinen osoite, postinumero ja -toimipaikka		Puhelin	
Siviilisäätö <input type="checkbox"/> naimaton <input type="checkbox"/> avoliitossa <input type="checkbox"/> naimisissa <input type="checkbox"/> harkinta-aika <input type="checkbox"/> eronnut <input type="checkbox"/> leski			

## ASUMAAN TULEVAN PUOLISON/KIHLATUN/ASUINKUMPPANIN HENKILÖTIEDOT

Sukunimi	Etunimet		
Henkilötunnus			

## OMAISEN/LÄHEISEN YHTEYSTIEDOT nimi, osoite, puhelin


## TIEDOT NYKYISESTÄ ASUNNOSTA

Hallintamuoto <input type="checkbox"/> omistaja <input type="checkbox"/> päävuokralainen <input type="checkbox"/> asuu lasten luona <input type="checkbox"/> muu, mikä			
Asukkaiden lukumäärä hlö	Huoneistotyyppi h+k/kk	Pinta-ala m <sup>2</sup>	Vuokra/yhtiövastike €/kk
Muuta asunnon kunnosta, sijainnista yms.			

## HAETTAVA HUONEISTO

Asumismuoto <input type="checkbox"/> Vuokra-asunto <input type="checkbox"/> Palvelutalo / ympärivuorokautinen hoito	
Huoneistotyyppi	
Toive 1.	asunnon koko _____ talon nimi: _____
Toive 2.	asunnon koko _____ talon nimi: _____
Muita toivomuksia	

**Mitkä ovat mielestänne tärkeimmät seikat, joiden vuoksi hakeudutte vuokrataloomme?**

---

---

---

**Terveydentila. Mitä sairauksia, oireita tai vaivoja Teillä on nykyisin?**

---

---

---

---

---

---

---

**ALLEKIRJOITUS**

Jos hakemuksessa on annettu erheellistä tietoa tai asuntoon muuttaa muita kuin hakemuksessa mainitut henkilöt, voidaan vuokrasopimus purkaa välittömästi. Edellä olevat tiedot vakuutan/vakuutamme oikeiksi.	
Paikka	Allekirjoitus/allekirjoitukset
Päiväys	Nimen selvennys/nimen selvennykset

Hakemuksen liitteeksi kopio verotodistuksesta.

Hakemukset pyydetään toimittamaan osoitteeseen

KAJAANIN ARVOLA-KOTI RY JA  
KAJAANIN PALVELUTALOSÄÄTIÖ  
Seminaarinkatu 5 B  
87100 KAJAANI

puh. 050 413 5650 johtaja  
puh. (08) 6180 018 toimisto