

**Ansökan** för Seniorbostad kan göras där någon part fyllt 67 år eller har ett dokumenterat funktionshinder. (dokumentationen bifogas ansökan)  
**För att få erbjudande** om Seniorbostad krävs att någon part fyllt 70 år, eller har bedömts av Socialförvaltningens biståndsenhet att ha ett dokumenterat funktionshinder. Finns inga sökande till en uppsagd trygghetsbostad kommer den att erbjudas sökande som ej nått 70 år.

Personnummer	Personnummer
Förnamn	Förnamn
Efternamn	Efternamn
Adress	Adress
c/o Adress	c/o Adress
Postnummer	Postnummer
Ort	Ort
Tel bost:	Tel bost:
Tel mobil:	Tel mobil:
E-post	E-post
Inkomster	Inkomster
Nuvarande boende	Nuvarande boende

Vi/jag önskar

rum &amp; kök

Kryssa för önskade val:

- Anderstorp  
 Burseryd  
 Gislaved  
 Hestra  
 Reftele  
 Smålandsstenar

Genom denna intresseanmälan ges fullt samtycke och godkännande enligt personuppgiftslagen (GDPR) till att AB Gislavedshus och Gislaveds kommun har full rätt att ta Kreditupplysning och inhämta den information, som man anser sig behöva för att kunna bedöma/ pröva ansökan om hyresobjekt. Ansökan ger också samtycke till att informationen och uppgifterna tillsvidare får lagras, sparas och bearbetas i AB Gislavedshus och Gislaveds kommuns dataregister. AB Gislavedshus och Gislaveds kommun förbehåller sig rätten att fritt erbjuda och välja hyresgäst utifrån företagets och kommunens uthyrningspolicy.

Ort/datum	Underskrift
-----------	-------------

#### KONTAKTCENTER I GISLAVEDS KOMMUN

POSTADRESS  
Gislaveds kommun  
332 80 Gislaved

BESÖKSADRESS  
Stortorget 1  
Gislaved

TELEFON/FAX  
0371-810 00  
0371-811 51

E-POST/WEBB  
kommunen@gislaved.se  
gislaved.se

**KONTAKT-  
CENTER**