



Ansökan skickas till
Orust kommun
Förvaltningsområde omsorg
473 80 HENÅN

Ansökan om pensionärlägenhet

Sökande	Medsökande
Personnummer	Personnummer
Förnamn	Förnamn
Efternamn	Efternamn
Adress	Adress
Postnummer	Postnummer
Ort	Ort
Telefon	Telefon

Ange om detta är en ny ansökan eller förnyelse av en tidigare gjord ansökan

Ny ansökan <input type="checkbox"/>	Förnyelse <input type="checkbox"/>
-------------------------------------	------------------------------------

Strandvägen 4, Ellös	Eklunden, Svanesund
1 rum o kök 47 m ² <input type="checkbox"/>	1 rum och kök 48-48,6 m ² <input type="checkbox"/>
2 rum o kök 61 m ² <input type="checkbox"/>	2 rum och kök 62,3-66,7 m ² <input type="checkbox"/>
2,5 rum o kök 70 m ² <input type="checkbox"/>	3 rum och kök 70,1 m ² <input type="checkbox"/>

Datum
Underskrift

Inlämnade uppgifter kommer att databehandlas i enhetlighet med personuppgiftslagen (PUL) och i enlighet med din ansökan. Du medger att informationen du lämnar får lagras och bearbetas i register av Förvaltningsområde omsorg, och du har rätt att begära utdrag och rättelser en gång om året.

Orust kommun

POSTADRESS
473 80 Henån

BESÖKSADRESS
Centrumhuset
Åvägen 2-6

TELEFON
0304-33 40 00

E-POST
kommun@orust.se
HEMSIDA
www.orust.se

BANKGIRO
645-8368
ORG. NR
212000-1314