



# Anmälan till bostadskö för trygghetsboende 70+

För att ställa sig i bostadskö till våra kommande trygghetsboende 70+ ska sökande och eventuell medsökande ha fyllt 65 år. Kom ihåg att du behöver logga in på Mina Sidor eller ringa vårt Kundcenter minst en gång i halvåret för att behålla dina köpoäng.

## Dina uppgifter

Förnamn: \_\_\_\_\_

Efternamn: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Postadress: \_\_\_\_\_

Telefon dagtid: \_\_\_\_\_

E-post: \_\_\_\_\_

Inkomst/månad: \_\_\_\_\_

## Eventuell medsökande

Förnamn: \_\_\_\_\_

Efternamn: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Postadress: \_\_\_\_\_

Telefon dagtid: \_\_\_\_\_

E-post: \_\_\_\_\_

Inkomst/ månad: \_\_\_\_\_

## Uppgifter om nuvarande bostad, bor idag:

I hyreslägenhet  Hyresvärd & telefonnummer: \_\_\_\_\_

I bostadsrätt  Bostadsrättsförening & telefonnummer: \_\_\_\_\_

I villa



## Önskad bostad

Storlek (antal rum) \_\_\_\_\_ Hyra, max \_\_\_\_\_

Följande krav måste vara uppfyllda:

Balkong/ uteplats

Bottenvåning

Hiss

## Information om hur vi behandlar dina personuppgifter:

Under tiden du/ ni står i vår bostadskö behandlas personuppgifter för administration av ansökan/ intresseanmälan. Uppgifterna sparas så länge du/ ni står kvar i kön. Om du/ ni önskar lämna kön går det också bra att begära att personuppgifterna raderas från våra system.

\_\_\_\_\_  
Namnunderskrift (sökande)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Namnunderskrift (medsökande)

\_\_\_\_\_  
Datum

E-post kundcenter@kfast.se  
Telefon 016-16 75 16  
Besöksadress Munktelstorget 2  
Postadress Box 5035, 630 05 Eskilstuna  
Hemsida www.kfast.se



KFAST