2016-01-29

Medlemsuppgifter			
Förnamn		Efternamn	
Adress		Ort	
Personnummer		Telefon	
Ange skäl till ansökan om bostadsuthyrning (markera med kryss)			
Provanställning på annat företag/annan ort	Utbildning på annan ort	Omplacering inom samma koncern/annan ort	Sjukdom
(*)		(*)	
Antal månader bostadsuthyrningen längst avser (markera med kryss)			
1-6	7-12	13-18	19-
Bifogar följande intyg (kopior) (markera med kryss)			
Nytt anställningsavtal	Antagningsbesked	Tjänstledighet	Läkarintyg
Uthyrning av bostad önskas (som längst)			
Från och med (XX-XX-XX)		Till och med (XX-XX-XX)	
Kontaktperson nuvarande arbetsgivare (PA)		**Kontaktperson ny arbetsgivare (PA)**	
(*)		(*)	
Telefonnummer dagtid		**Telefonnummer dagtid**	
Underskrift			
Datum och ort			

*obligatorisk uppgift om en av rutorna ifylls

Brf Sparrhornet II
Forsbackavägen 13
737 46 Fagersta

Öppettider mån – ons. 10-15. Lunch 12. 13
Tel 0223- 311 330
www.sparrhornet2.se