

**Kiinteistö Oy Uudenkaarlepyyn Asunnot**  
Topeliuksenpuistikko 7  
66900 UUSIKAARLEPYÄ

**ASUNTOHAKEMUS**

Vuokra-asunto  Vuokra-asunnon vaihto

Puh. 06-7856100, Faksi: 06-7856199  
S-posti [nykarleby.bostader@nykarleby.fi](mailto:nykarleby.bostader@nykarleby.fi)

Numero

Vuosi

**HAKIJAN HENKILÖTIEDOT**

Sukunimi ja entiset nimet		Etunimet (puhuttelunimi alleviivataan)	
Henkilötunnus		Kotipaikka	alkaen
Nykyinen osoite		Postinumero ja -toimipaikka	Puhelin kotiin
Arvo tai ammatti	Toimipaikka	alkaen	Puhelin toimeen
Sähköpostiosoite			
Siviilisääty <input type="checkbox"/> naimaton <input type="checkbox"/> naimisissa <input type="checkbox"/> avoliitossa <input type="checkbox"/> asuu erillään <input type="checkbox"/> eronnut <input type="checkbox"/> leski			

**AVIO/AVOPUOLISON HENKILÖTIEDOT (täytetään vain jos puoliso muuttaa haettavaan asuntoon)**

Sukunimi ja entiset nimet		Etunimet (puhuttelunimi alleviivataan)	
Henkilötunnus		Kotipaikka	alkaen
Arvo tai ammatti	Toimipaikka	alkaen	Puhelin toimeen
Asuu hakijan kanssa <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	Osoite	Postinumero ja toimipaikka	

**MUUT ASUMAAN TULEVAT HENKILÖT**

Raskaustodistus  
 on  ei ole

Nimi	Henkilötunnus

**HAETTAVA HUONEISTO**

Kaupungin/Kunnan osa/Kylä	Talon nimi tai osoite (jos tiedossa)
<input type="checkbox"/> tavallinen vuokra-asunto <input type="checkbox"/> palvelutalo <input type="checkbox"/> tukiasunto <input type="checkbox"/> opiskelija-asunto	

Rakennus  valmistuva  vanha  kumpi tahansa

#### HAETTAVA HUONEISTO

Talotyyppi

rivitalo  kerrostalo  mikä tahansa

Huoneistotyyppi

h+kk/k tai h+kk/k  mikä tahansa

Huoneiston koko

m<sup>2</sup> - m<sup>2</sup>

Vaihtoehto 1:

Vaihtoehto 2:

Muita toivomuksia (esim. vuokran suuruusluokka)

#### TIEDOT ASUNNONTARPEESTA

**Kerro asunnon  
tarpeestasi  
(pakollinen)**

#### ALLEKIRJOITUS

Edellä olevat tiedot vakuutan oikeiksi.

Paikka ja päiväys

Allekirjoitus

Nimen selvennys

#### PÄÄTÖSEHDOTUS

Hyväksytään  Jää jonoon  Hylätään

Peruste