

**Helsingborgshem** Box 3055, 250 03 Helsingborg  
**Besöksadress** Regementsvägen 2B  
**Tel** 042-20 80 00 **Hemsida** www.helsingborgshem.se

**Endast fullständigt ifyllt blankett registreras**  
 \* = obligatoriska uppgifter

SÖKANDE 1		SÖKANDE 2		
Personuppgifter	Personnummer *		Personnummer *	
	Förnamn *		Förnamn *	
	Efternamn *		Efternamn *	
	Gatuadress / co-adress *		Gatuadress / co-adress *	
	Postnr *	Ort *	Postnr *	Ort *
	Land * <input type="radio"/> Sverige <input type="radio"/> Danmark <input type="radio"/> Annat .....		Land * <input type="radio"/> Sverige <input type="radio"/> Danmark <input type="radio"/> Annat .....	
	Telefon dagtid *	Telefon kvällstid	Telefon dagtid *	Telefon kvällstid
E-post		E-post		
Arbetsgivare/Inkomstkälla	Arbetsgivarens namn *		Arbetsgivarens namn *	
	Telefonnummer/e-postadress *		Telefonnummer/e-postadress *	
Inkomstuppgifter kronor/månad efter skatt	Inkomst av anställning	Pension	Inkomst av anställning	Pension
	Arbetslöshetsersättning	Sjukbidrag/föräldrapenning	Arbetslöshetsersättning	Sjukbidrag/föräldrapenning
	Studiestöd/utbildningsbidrag	Underhållsbidrag el stöd	Studiestöd/utbildningsbidrag	Underhållsbidrag el stöd
	Barnbidrag (totalt per månad)	Bostadsbidrag	Barnbidrag (totalt per månad)	Bostadsbidrag
	Annan månadsinkomst		Annan månadsinkomst	
Nuvarande bostadsform	<input type="checkbox"/> Hos föräldrar <input type="checkbox"/> Bostadsrätt <input type="checkbox"/> Hyresrätt 1:a hand <input type="checkbox"/> Bostad 2:a hand	<input type="checkbox"/> Egen villa/radhus <input type="checkbox"/> Bostadslös <input type="checkbox"/> Studentlägenhet <input type="checkbox"/> Inneboende	<input type="checkbox"/> Hos föräldrar <input type="checkbox"/> Bostadsrätt <input type="checkbox"/> Hyresrätt 1:a hand <input type="checkbox"/> Bostad 2:a hand	<input type="checkbox"/> Egen villa/radhus <input type="checkbox"/> Bostadslös <input type="checkbox"/> Studentlägenhet <input type="checkbox"/> Inneboende
	Hyresvärd / bostadsrättsförening	Namn	Telefonnummer	
Antal personer som ska bo i lägenheten		Vuxna	Barn	

**Jag söker trygghetsboende** och medger att vård- och omsorgsnämnden får ta del av mina personuppgifter.

Uppgifterna i denna ansökan är aktiva i Helsingborgshems register under sex månader. Vill du kvarstå i registret måste du själv förnya din ansökan innan utgången av sexmånadersperioden. Förnyelsen gör du enklast via vår hemsida. Jag/vi medger härmed att uppgifter rörande tidigare hyresförhållanden får inhämtas hos aktuella hyresvärdar, att kreditupplysning får inhämtas samt att uppgifterna inkl personnummer i denna ansökan införs och behandlas i dataregister för Helsingborgshems uthyrningsverksamhet.

**Denna ansökan innebär ingen förbindelse från Helsingborgshem om tilldelning av bostadslägenhet.**

Jag har tagit del av informationen på baksidan och ger härmed mitt samtycke.

.....  
 Ort och datum

.....  
 Underskrift (sökande 1)

.....  
 Underskrift (sökande 2)

## **SAMTYCKE** till registrering av personuppgifter

När du är registrerad hos oss har vi ett berättigat intresse av att behandla dina personuppgifter. Ditt samtycke behövs också för att kunna begära en kreditupplysning på dig i de fall du blir aktuell för ett lägenhetskontrakt. Uppgifterna ligger kvar så länge du är registrerad hos oss. Du kan alltid begära att vi raderar dina personuppgifter.

Saknar du ett svenskt personnummer kan du registrera dig men det är först när du meddelat ditt svenska personnummer till oss som du kan söka en lägenhet.

För att behålla dina köpoäng måste du uppdatera din registrering hos oss minst en gång var sjätte månad. Detta gör du enkelt genom att logga in på vår hemsida med ditt personnummer och ditt lösenord. Uppdaterar du inte i tid kommer dina köpoäng att försvinna.

**Genom att kryssa i rutan längst ner på framsidan intygar du att du tagit del av ovanstående information och att du ger ditt samtycke till att Helsingborgshem begär in, kontrollerar och behandlar dina personuppgifter. Du intygar samtidigt att de uppgifter du lämnat är riktiga.**