



LOUNAIS-SUOMEN SYÖPÄYHDISTYS R.Y:N ASUNTOHAKEMUS

Asuntohakemus on voimassa 6 kk sen allekirjoituspäivämäärästä, minkä jälkeen se voidaan uusida ottamalla yhteyttä puhelimitse Camilla Carpelan 050 591 4974 tai sähköpostilla camilla.carpelan@lssy.fi

HAKIJAN TIEDOT

Nimi _____ Henkilötunnus _____

Siviilisäätty _____ Kansalaisuus _____ Äidinkieli _____

Lähiosoite _____ Postinumero ja –toimipaikka _____

Puhelin _____ Ammatti _____

MUKANA MUUTTAVAN TIEDOT

Nimi _____ Henkilötunnus _____

Siviilisäätty _____ Kansalaisuus _____ Äidinkieli _____

Lähiosoite _____ Postinumero ja –toimipaikka _____

Puhelin _____ Ammatti _____

HAETTAVA HUONEISTO JA KOHDE

MERI VILLA I (RIVITALO)

| | | |
|--------------------------------|---------|--------------------------|
| 2h + kk (50,5 m ²) | (2 kpl) | <input type="checkbox"/> |
| 2h + kk (50,0 m ²) | (2 kpl) | <input type="checkbox"/> |
| 1h + tk (40,0 m ²) | (8 kpl) | <input type="checkbox"/> |
| 1h + tk (39,5 m ²) | (9 kpl) | <input type="checkbox"/> |

MERI VILLA II (RIVITALO)

| | | |
|-----------------------------------|----------|--------------------------|
| 1h + tk (40,0 m ²) | (10 kpl) | <input type="checkbox"/> |
| 2h + kk (50 m ²) | (6 kpl) | <input type="checkbox"/> |
| 3h + k + s (81,5 m ²) | (4 kpl) | <input type="checkbox"/> |

KARINARANTA I (tehostetun palvelun yksikkö)

2h + kk (39,0 m²)
2h + kk (51,0 m²)

KARINARANTA II

1h + tk (39,0 m²) (7 kpl)
1h + tk (39,5 m²) (15 kpl)
1h + tk (43,5 m²) (2 kpl)
1h + tk (48,5 m²) (3 kpl)

SALO-KARINA

1h + tk (35,0 m²) (4 kpl)
2h + kk (36,5 m²) (4 kpl)
2h + kk (41 m²) (4 kpl)

Toiveenne asumisen suhteen

Miksi haluatte Lounais-Suomen Syöpäyhdistyksen asuntoihin?

TIEDOT NYKYISESTÄ ASUNNOSTA

Kerrostalo Rivitalo Omakotitalo Muu, mikä
Huoneistokoko ____ m² vuokra-asunto Omistusasunto
Muuttovelvoite nykyisestä asunnosta

LEMMIKIELÄIMET

Mikä eläin? _____

TERVEYDENTILA (lääkärintodistukset liitteeksi)

Onko pitkäaikaissairauksia tai muita vakavia terveydellisiä ongelmia?

Hakijalla Kyllä Ei

Hakijan pitkäaikaissairaudet

Käytössä olevat apuvälineet

Onko mukana muuttavalla pitkäaikaissairauksia? Kyllä Ei

Mukana muuttavan pitkäaikaissairaudet

VUOKRA

Hinnaston mukaan, sisältää sähkön, lämmön ja veden. Vesimaksu on 15 €/kk/hlö Karinaranta II yksikössä.

ASUNTOHAKEMUS ASIAA HOITAA

Nimi _____

Osoite _____

Puhelin _____

Paikka ja aika _____

Allekirjoitus _____

Omainen tai läheinen _____

Nimi _____

Osoite _____

Puhelin _____

Täytä tulotiedoista erillinen liite.

Liittäkää mukaan vero- ja lääkärintodistus. Puutteellisia hakemuksia emme käsittele.

Hakemukset ovat luottamuksellisia. Tarkistamme hakijan luottotiedot.

Hakemus lähetetään osoitteella



*Lounais-Suomen Syöpäyhdistys r.y.
/ Camilla Carpelan*

*Meri-Karina
Seiskarinkatu 35
20900 Turku*

www.lssy.fi

Lounais-Suomen Syöpäyhdistys r.y.

| <i>Tulot ja varallisuus</i> | <i>Hakija</i> | <i>Mukana asumaan tuleva henkilö</i> |
|-------------------------------|---------------|--------------------------------------|
| <i>Bruttokuukausitulot</i> | | |
| <i>Pääomatulot (vuodessa)</i> | | |
| <i>Vähennykset</i> | | |
| <i>Varallisuus</i> | | |
| <i>Muut lainat</i> | | |

Mikäli omistatte asunnon tai kiinteistön, pyydämme ystävällisesti täyttämään myös alla olevat kohdat. Täyttäkää alla olevat kohdat myös, jos mukanaan muuttavalla henkilöllä on asunto tai kiinteistö hallussaan.

| | | |
|--|---------------------|----------------------|
| <i>Omistajan nimi</i> | | |
| <i>Kiinteistön nimi / Yhtiön nimi</i> | | |
| <i>Osoite</i> | | |
| <i>Sijaintikunta</i> | | |
| <i>Pinta-ala</i> | <i>Asunnon koko</i> | <i>m²</i> |
| <i>Osakehuoneiston/kiinteistön nykyinen myyntiarvo</i> | | |

Talotyyppi:

kerrostalo *rivitalo* *omakotitalo*

muu, mikä? _____

Asunnon käyttö:

hakijan kotina *vuokrattu* *vapaa-ajan asuntona*

myynnissä

Asunnon muu käyttö, mikä? _____

Paikka ja aika

Allekirjoitus
