

**Intresseanmälan till Trygghetsbostad**

Sökande	
Namn:	
Personnummer:	
Adress:	
Postadress:	
Telefon:	
Nuvarande bostad (hyresvärd, eget hus, etc.):	
Övriga upplysningar:	
Jag söker trygghetsbostad: Markera med ett kryss nedan vilken enhet du söker bostad på:	
Bergfast, Västra Järnvägsgatan 5, Lönsboda	

Undertecknad tillåter härmed att nuvarande hyresvärd lämnar ut uppgifter om hyresinbetalning, eventuella klagomål och liknande. Kreditupplysning inhämtas alltid.

Sökandes underskrift

---

Ansökan registreras när ifylld blankett inkommit.

Skicka/lämna ifylld blankett till:

Hälsa-och välfärdkontoret, 283 80 Osby eller till e-postadressen: [hvn@osby.se](mailto:hvn@osby.se)