SVEDALA KOMMUN

Intresseanmälan om servicelägenhet	Vård och omsorg Kommunhuset 233 80 Svedala 040-40 80 00

Ansökan avser

Sökandes namn	Personnummer	Telefon
Medsökandes namn	Personnummer	Telefon
Gatuadress	Postnummer	Ort
Anhörig/legal företrädare		

Orsak till ansökan

Önskemål

☐ Tejarpsvägen i Klågerup (utanför Solgården)	☐ Tvårumslägenhet Tejarpsvägen ☐ Trerumslägenhet Tejarpsvägen
☐ Dadelgatan i Svedala (utanför Holmagården)	☐ Tvårumslägenhet Dadelgatan ☐ Trerumslägenhet Dadelgatan
☐ Almgatan, i Svedala (Stella)	☐ Enrumslägenhet Almgatan

_____

Datum

_____ _____

Sökandes underskrift Medsökandes underskrift