

## Ansökan om Förtur

Läs om vilka krav vi ställer vid förtur under uthyrningspolicyn på [www.gislavedshus.se](http://www.gislavedshus.se) innan du skickar in din ansökan.

Namn:	Personnummer:
Namn medsökande:	Personnummer:
Adress:	
Postnummer :	Ort:
E-post:	
Telefon:	

### Typ av prioritet:

- Näringslivsförtur ( minst 100 km enkel resa till arbetsplatsen)
- Medicinsk förtur ( gäller endast dig som är skriven i Gislaveds kommun)

Anledning till er ansökan om förtur:

---

---

Önskat antal rum, flera val är möjliga.

- 1 rok     2 rok     3 rok     4 rok     5 rok

Något av följande avtal måste bifogas för att vi ska kunna behandla er ansökan.

- Anställningsavtal ( används vid näringslivsprioritet och måste bekräfta en anställning som sträcker sig minst 6 månader efter inflyttningsdatum)
- Läkarintyg/medicinskt intyg ( används vid medicinsk prioritet och ska styrka att ert boende är en fara för er hälsa)

**Datum**

**Underskrift sökande**

**medsökande**

---

**I samband med ansökan gör Gislavedshus en kreditprövning av de sökande.**

**Beslut ( fylls i av Gislavedshus)**

- Godkänns**
- Godkänns ej, kriterierna för prioritet ej uppfyllda**

**Datum och underskrift:** \_\_\_\_\_

**Ansökan skickas till:**

AB Gislavedshus

Box 517

332 28 GISLAVED