

ANSØGNING OM UNGDOMSBOLIG

Østerparken 5-7, 2630 Taastrup

Parkvej 6 · Postboks 172

2630 Taastrup

Tlf. 43 99 12 36

Fax 43 99 12 05

Giro 977-4289

Fornavn(e):

Efternavn:

Folkeregisteradresse:

Evt. anden adresse, hvortil svar ønskes tilsendt:

Cpr.nr.:

Tlf.nr.:

Evt. kontakt tlf.:

Uddannelsesstedet (skole, læreanstalt, læreplads etc.):

OPLYSNINGER OM STUDIEFORHOLD:

Igangværende uddannelsesretning:

Påbegyndt den:

Forventet afsluttet den:

Normeret studietid (md., år):

Har Du planer om et videre uddannelsesforløb efter afslutningen af Din nuværende uddannelse / skole – så angiv venligst dette nedenfor.

Planlagt videre studieretning:

Evt. indflytningsdato:

Lejlighedsstørrelse (sæt X):

1 vær.

1½ vær.

2 vær.

UNDERSKRIFT:

Ansøgers underskrift på tro og love for de angivne oplysningers rigtighed.

_____, den

Sted

Dato

Underskrift