

Meddelande från utförare om uppsagd bostad

1. Uppgifter om uppsagd bostad

Boendets namn	Boendekategori
Avdelning	Lägenhetsnummer
Ansvarig för enheten	Telefonnummer

2. Lägenhet

Storlek	Markplan <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Våningsplan	Hiss <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Är lägenheten bostadsanpassad? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om Ja, på vilket sätt?		

3. Föregående hyresgäst

Namn	Personnummer	
Anledning till flytt		
<input type="checkbox"/> Avliden	Datum:	
<input type="checkbox"/> Byte till annan lägenhet	Datum:	Nytt lägenhetsnummer:
<input type="checkbox"/> Flytt till annat boende	Datum:	Nytt boende:

4. Övrigt

Övrig information, till exempel inhämtat fullmakt mm		
Datum	Uppgiftslämnare	Telefonnummer

5. Blanketten skickas till

E-postadress OMFBoendesamordning@ uppsala.se	Telefonnummer
--	---------------