



Diakonissa-
laitos

Hakemus vuokra-asuntoon

Palautetaan: vuokrasopimukset@hdl.fi

Posti: Diakonissalaitos/Vuokraus, Alppikatu 2, 00530 Helsinki

HAKIJA 1			
Nimi		Henkilötunnus	
Osoite			
Postinumero		Postitoimipaikka	
Puhelin		Sähköposti	
TYÖTIEDOT			
Työtehtävä		Työnantaja	
Bruttotulot (e/kk)		Osasto/yksikkö	Puh.
Työsuhde alkanut		Esimies	
OPISKELIJAT			
Oppilaitos		Koulutusohjelma	
HAKIJA 2			
Nimi		Henkilötunnus	
Osoite			
Postinumero		Postitoimipaikka	
Puhelin		Sähköposti	
TYÖTIEDOT			
Työtehtävä		Työnantaja	
Bruttotulot (e/kk)		Esimies	Puh.
Työsuhde			
OPISKELIJAT			
Oppilaitos		Koulutusohjelma	
MUUT MUKANA MUUTTAVAT			
Nimi		Henkilötunnus	
Nimi		Henkilötunnus	
Nimi		Henkilötunnus	
Nimi		Henkilötunnus	
Lemmikit		Tupakointi	Luottotiedot
Syy muuttoon			
Takaaja		Puh.	
HAETTAVA ASUNTO			
Vuokrasuhde voi alkaa aikaisintaan _____ alkaen. Asukasvalinnasta ilmoitetaan ainoastaan valitulle hakijalle.			
Suostun siihen, että Helsingin Diakonissalaitos tarkistaa luottotietoni ja käsittelee henkilötietojani vuokra-asunto hakemusta / sopimusta varten.			
Aika ja paikka		Allekirjoitus Nimen selvennös	