

**ANSØGNING OM UNGDOMSBOLIG**

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