

Till: Styrelsen för
Sveriges Allmännyttas
Box 474
IOI 29 Stockholm

Ansökan om associerat medlemskap i Sveriges Allmännyttas

Företagets namn:

Postadress: Postnr:

Ort:

Besöksadress: Postnr:

Ort:

Företagets e-post: Telefon:

Hemsida: Org.nr:

Kontaktuppgifter vd:

Namn:

E-post:

Telefon:

Faktureringsuppgifter

Vi önskar få fakturor via:

☐ Post ☐ E-post ☐ E-faktura

Adress: Postnr:

Ort: E-post:

Eventuellt krav på fakturareferens:

Ägda (inkl dotterbolag)

Förvaltade (ej äga)

Bostäder (kvm, BOA):

Lokaler (kvm, LOA):

Antal bostadslägenheter:

Eventuella dotterbolag, inkl. org.nr:

Som associerad medlem i Sveriges Allmännyttas förväntas ni:

- *Lämna lägenheter till bostadsförmedling eller liknande om sådan finns på orten ni verkar.*
- *Lämna lägenheter till kommunen för sociala ändamål.*
- *Ta aktiv del i det lokala samhället där ni verkar.*
- *Arbeta för att förbättra integrationen i de områden ni verkar.*
- *Delta i det sociala arbetet på orten.*

Bifoga dokumentation eller redogörelse som styrker ovanstående punkter.

Behörig firmatecknare: Datum:

Namnförtydligande:

Sveriges Allmännyttas anteckningar

Medlemsskapet beviljat från:

Beslutat av Sveriges Allmännyttas styrelsemöte: