

# Ansökan om associerat medlemskap i Sveriges Allmännyttas

Företagets namn:

Postadress:

Postnr:

Gatuadress och postnr:

Ort:

Telefon:

Mejladress:

Fakturaadress:

Hemsida:

Organisationsnummer:

Medlemskap i Sveriges Allmännyttas önskas från:

Yta (kvm)

Ägda (inkl dotterbolag)

Förvaltade (ej äga)

Bostäder:

Lokaler:

Antal  
bostadslägenheter:

## 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

Medlemskapet beviljat från:

Beslutat av Sveriges Allmännyttas styrelsemöte: