

# Ansökan om arbetsgivarbonus

## FÖR ARBETSGIVARE

- Arbetsgivare med arbetsställe inom Kalmar kommun kan ansöka om förtur till bostad åt nyanställd medarbetare och eventuell familj.
- Bifoga arbetsgivarintyg eller anställningsbevis. Av anställningsbeviset ska det framgå att anställningen gäller under minst 1 år.

## FÖR EGENFÖRETAGARE

- Egenföretagare som flyttar sin verksamhet till Kalmar kommun kan ansöka om förtur till bostad åt sig själv och eventuell familj.
- Bifoga ett registreringsbevis och senaste årsbokslut. Är företaget så nytt att årsbokslut ännu inte upprättats kan du bifoga en verksamhetsbeskrivning.
- Arbetstagare/egenföretagare ska vara registrerad på Mina sidor.
- Arbetstagare/egenföretagare ska uppfylla kraven i vår uthyrningspolicy samt aktuella krav för arbetsgivarbonus.
- Får du ett nytt hyresavtal nollställs insamlade poäng.
- Läs fullständiga villkor på [kalmarhem.se](http://kalmarhem.se).

## DIN ANSÖKAN

- Mejla din ansökan till [kundservice@kalmarhem.se](mailto:kundservice@kalmarhem.se) alternativt skicka den till Kalmarhem AB, Box 305, 391 23 Kalmar.

## ATT TÄNKA PÅ

- Vi erbjuder en bostad per ansökan och erbjudandet skickas via mejl inom 6 månader från det att komplett ansökan har kommit in.
- **Tackar du ja** skickas ett bostadsavtal till arbetstagaren via e-post för signering med BankID.
- Vid eventuell uppsägning efter signerat bostadsavtal är arbetsgivaren ansvarig för hyran under 3 månaders uppsägningstid.
- **Tackar du nej** eller väljer att inte svara på erbjudandet inom angiven svarstid förfaller rätten till arbetsgivarbonus.



# Ansökan om arbetsgivarbonus

## FYLLS I AV SÖKANDE (ARBETSGIVAREN)

|                                                                      |                               |                           |
|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------|
| Företagets namn                                                      |                               | Organisationsnummer       |
| Företagets adress                                                    |                               |                           |
| Ansvarig chef, förnamn och efternamn                                 | E-post                        | Telefonnummer             |
| Anställningsform                                                     | Varaktighet, fr.o.m. – t.o.m. | Arbetsstagarens månadslön |
| <input type="checkbox"/> Tillsvdare <input type="checkbox"/> Visstid | -                             |                           |

## FÖLJANDE FINNS BIFOGAT

☐ Arbetsgivarintyg    ☐ Anställningsbevis  
☐ Registreringsbevis och senaste årsbokslut eller verksamhetsbeskrivning

## FYLLS I AV ARBETSTAGARE

|                                                     |                                                                                                                                                                                                          |                                   |                          |
|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|
| Arbetsstagare/egenföretagare, förnamn och efternamn |                                                                                                                                                                                                          | Personnummer                      |                          |
| E-post                                              |                                                                                                                                                                                                          | Telefonnummer (mobil)             |                          |
| Adress                                              |                                                                                                                                                                                                          |                                   |                          |
| Önskemål om storlek                                 | <input type="checkbox"/> 1 rum och kök <input type="checkbox"/> 4 rum och kök<br><input type="checkbox"/> 2 rum och kök <input type="checkbox"/> 5 rum och kök<br><input type="checkbox"/> 3 rum och kök | Maxhyra (exkl. el och varmvatten) | Önskat inflyttningsdatum |

## UNDERSKRIFT

Genom min underskrift bekräftar jag att ovanstående angivna uppgifter är korrekta och godkänner att mina personuppgifter behandlas vid ansökan om arbetsgivarbonus.

|                              |       |
|------------------------------|-------|
| Ansvarig chef                | Datum |
| Arbetsstagare/egenföretagare | Datum |

