

Erklæring om studie/uddannelsesaktivitet til brug for boligforeningens kontrol af,
at beboeren er aktivt studerende

Navn: _____

Adresse: _____

Lejlighed/vær.nr: _____

Uddannelse: _____

Uddannelsesinstitution: _____

Påbegyndt md./år:

--	--	--	--

Forventes afsluttet md./år:

--	--	--	--

Dato _____

Underskrift _____

Hvis du afbryder eller færdiggør ovennævnte uddannelse inden det tidspunkt, du har oplyst som forventet afslutning, skal Hobro Boligforening **straks** have besked. Dette gælder også i tilfælde af, at du skifter studium.

Denne blanket skal underskrives af din uddannelsesinstitution:

Dato _____

Underskrift _____
samt stempel