

Ansökan vid bostadsanpassningsbidrag för reparation, service och besiktning

Handlingarna skickas till:

Sölvesborgs kommun
Fastighetsavdelningen
Bostadsanpassning
294 80 SÖLVESBORG

Till ansökan bifogas:

Fakturakopia eller kvitto

Sökandes personuppgifter

| | |
|--------------------|--------------|
| Namn | Personnummer |
| Adress | Telefon |
| Postnummer/postort | Mobilnummer |
| E-postadress | |

Uppgifter om

Vårdnadshavare Ombud (bifoga fullmakt) Förvaltare/god man (bifoga förordnandet)

| | |
|--------------------|--------------|
| Namn | Personnummer |
| Adress | Telefon |
| Postnummer/postort | Mobilnummer |

Bidrag söks för

Reparation av: _____

Service av: _____

Besiktning av: _____

Om jag beviljas bostadsanpassningsbidrag vill jag ha bidraget insatt på följande konto:

| | |
|----------------|-------------|
| Bankens namn | |
| Clearingnummer | Kontonummer |

Ovanstående personuppgifter kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen (GDPR). Jag medger att mitt ärende med personuppgifter får registreras av kommunen för diarium, handläggning och arkivering.

Datum och ort

Underskrift