

Fastighetsägare: _____

Adress: _____

Postadress: _____

Ägarmedgivande

Ärendet

Ärendenummer: _____ (fylls i av kommunen)

Fastighet: _____ (fastighetsbeteckning)

Funktionsnedsatt: _____

Adress: _____

Sökande, telefon: _____

Kontaktperson, telefon: _____

Handläggare: Älvsbyns kommun, nås via växel

Sökta åtgärder

I detta ärende har _____ (namn) ansökt om bostadsanpassningsbidrag för att vidta följande åtgärder i eller i anslutning till bostaden:

Fastighetsägarens godkännande och underskrift

Härmed medges att sökta anpassningsåtgärder får vidtas.

Sökanden eller andra nyttjanderättshavare till bostaden kommer inte att krävas på ersättning för återställning av anpassningsåtgärderna.

Ort och datum

Underskrift / Befattning

E-post

Namnförtydligande / Telefon

Handlingarna sändes till:

Älvsbyns kommun

Bostadsanpassningshandläggare

942 22 ÄLVSBYN