



ANSÖKAN om återställningsbidrag

Handlingarna skickas till:

Kristianstads kommun
Myndighetsenheten
291 80 Kristianstad

Handlingar som skall inlämnas till kommunen:

- Ett exemplar av denna ansökan.
- Särskild beskrivning av återställningsåtgärderna (vid behov).
- Särskild specifikation av kostnaderna/offert.

Sökande/Fastighetsägare

Sökande, namn	Adress	Postnummer/Ort
Telefon, sökande	Kontaktperson, namn	Telefon, kontaktperson

Bostad som återställningen avser

Adress	Postnummer, ort
Fastighetsbeteckning	Upplåtelseform <input type="checkbox"/> Hyresrätt <input type="checkbox"/> Bostadsrätt

Återställningen avser följande åtgärder

Om jag blir beviljad bidrag vil jag att detta överförs till konto:

Bankens namn	Clearing nummer	Kontonummer
Kontoinnehavare	Personnummer	

Sökandes underskrift

Namn	Kristianstads kommun behandlar dina personuppgifter på ett tryggt och säkert sätt enligt dataskyddsförordningen. Läs mer om dina rättigheter och om hur vi arbetar med personuppgifter, www.kristianstad.se/personuppgifter
------	--