



Fastighetsbeteckning

Fastighetsägare \*

Skickas till:  
Kristianstads kommun  
Myndighetsenheten  
291 80 Kristianstad

### Sökandens personuppgifter

Namn *		Personnummer *
Adress där bidrag söks *		Våning
Postnummer *	Ort *	Telefon *

### Kontaktperson (kopia på förordnande/fullmakt ska bifogas för förvaltare, god man och ombud)

Vårdnadshavare

Förvaltare/god man

Ombud

Namn		Telefon
Adress		
Postnummer	Ort	
E-post		

### Reperationsåtgärder/service av hiss/besiktning av hiss (Till ansökan bifogas fakturakopia eller kvitto)

--

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

Bankens namn	Clearingnummer	Kontonummer
Kontoinnehavare		Personnummer

### Sökandens underskrift

Datum

\_\_\_\_\_

Namnteckning

\_\_\_\_\_

Namnförtydligande