



FULLMAKT BOSTADSANPASSNINGSBIDRAG

Jag ger härmed omsorgsförvaltningen i Kristianstads kommun fullmakt att för min räkning beställa de anpassningsarbeten jag beviljats bidrag till, med anledning av min ansökan om bostadsanpassningsbidrag. Fullmakten ger även omsorgsförvaltningen i Kristianstads kommun rätten att för min räkning använda det bidrag jag beviljats för att betala kostnaderna för anpassningen i eller i anslutning till min bostad.

Denna fullmakt gäller till dess mitt ärende avslutas hos omsorgsförvaltningen i Kristianstads kommun.

Fastighetsbeteckning

Datum

Ort

Namnförtydligande

Vid utförande av anpassningsarbetena önskar jag att följande firma anlitas:

Firma

Telefonnummer