



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 samt underlag som visar att fakturan är betald)

--

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

Bankens namn	Clearingnummer	Kontonummer
Kontoinnehavare		Personnummer

Sökandens underskrift

Datum

Namnsteckning

Namnförtydligande