

**'GUa \ } ``gVn[[bUXgb} a bXYb '6 Yf[g`U Yb
Kungsgatan 41
711 30 Lindesberg****Sökande**

Namn		Personnummer	
Utdelningsadress		Postnummer	Ort
Telefon bostaden	Telefon mobil	Telefon arbetet	E-post

Fastighet

Fastighetsbeteckning

Diarienummer

--

Fullmakt

Undertecknad ger handläggare för bostadsanpassningsbidrag inom Samhällsbyggnadsnämnden Bergslagen i uppdrag att för min räkning infordra och anta offerter, beställa anpassningsarbeten (entreprenader) och betala entreprenörer med det bidrag som beviljas med anledning av ansökan av bostadsanpassningsbidrag.

Sökandens underskrift

Ort och datum	Namnteckning	Namnförtydligande
---------------	--------------	-------------------

Post- och besöksadress**Samhällsbyggnadsnämnden
Bergslagen**
Kungsgatan 41
711 30 Lindesberg**Telefon / fax**0581-810 00 vxl
0581-169 72 fax**E-post / www**info@sb-bergslagen.se
<http://www.sbbergslagen.se>**Giro**

Bankgiro 821-3134

Organisationsnr

212000-2015