



Fullmakt

Vid ansökan om bostadsanpassningsbidrag
(enligt SFS 1992:1574)

Skickas till:

Härnösands Kommun
Samhällsförvaltningen
871 80 Härnösand

Fullmakt gällande bostadsanpassningsbidrag

Undertecknad ger härmed Bostadsanpassningshandläggare vid Härnösands kommun fullmakt att:

- Inhämta offerter
- Beställa de anpassningsåtgärder som jag fått beviljade
- Betala entreprenören med det bidrag jag beviljats

1. Uppgifter om dig som ger fullmakt

Förnamn och efternamn	Personnummer
Utdelningsadress	Telefon dagtid
Postnr och ort	Mobiltelefon
E-postadress	

.....

.....

Datum

Underskrift

Information:

Konsumenttjänstlag (1985:716) gäller mellan mig och den anlitade entreprenörer oavsett om fullmakt används eller inte. Omständigheter med anledning av till exempel reklamationer/klagomål hanterar jag därför själv gentemot entreprenören.

Fullmakten gäller tillsvidare men kan när som helst återkallas av dig.

Ovanstående personuppgifter kommer att behandlas enligt personuppgiftslagen (PuL).