



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.

När jag skickar in denna blankett samtycker jag till att Härnösands kommun behandlar personuppgifterna enligt Dataskyddsförordningen (GDPR). Mer information finns på: [www.harnosand.se/gdpr](http://www.harnosand.se/gdpr)