



Fullmakt

Vid ansökan om bostadsanpassningsbidrag
(enligt SFS 1992:1574)

Skickas till:

Härnösands Kommun
Samhällsförvaltningen
871 80 Härnösand

Fullmakt som bilaga vid ansökan om bostadsanpassningsbidrag.

Fullmakten gäller biträde eller ombud vid ansökan om bostadsanpassning.

Fullmakten skall i förekommande fall följa ansökan för bostadsanpassningsbidrag

Undertecknad ger härmed
fullmakt att företräda mig som

Ombud (behörig att fatta beslut i undertecknads namn)

Ort:..... Datum:.....

Namn:.....

Undertecknad kan när som helst återkalla denna fullmakt genom att muntligen eller skriftligen meddela biträde/ombud och ansvarig handläggare vid Härnösands kommun.

Fullmakten upphör i annat fall att gälla när denna ansökan om bostadsanpassningsbidrag är avslutad.

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