



Ansökan om hemsändningsbidrag för privatpersoner

--	--	--	--	--	--	--

 —

--	--	--	--

Namn Personnummer

_____ _____
Adress Postnummer

_____ _____
Ort Telefon

Jag intygar med min underskrift att jag bor på Landsbygd samt mer än 2 km från närmaste butik. Jag är fast boende på ovanstående adress.

Alt . Jag har mindre än 2 km till närmaste butik men söker dispens pga:

_____ _____
Ort / Datum Underskrift

Lämnas i aktuell butik

Hemsändning beviljas beviljas ej

_____ _____
Beslutfattarens namn och titel Underskrift