

FULLMAKT

Beställnings- och betalningsuppdrag avseende bostadsanpassningsåtgärder

Jag önskar att Oskarshamns kommun hjälper till med beställning av arbeten för åtgärder i samband med bostadsanpassningen.

Jag medger att Oskarshamns kommun betalar fakturorna till de företag som utfört arbete i min bostad avseende de delar som ingår i bostadsanpassningen.

Fastighetsägaren har gett tillstånd att genomföra åtgärderna som jag söker bostadsanpassningsbidrag till.

Namn _____

Adress _____

Datum _____

Underskrift _____

Fullmakten skickas till
Oskarshamns kommun
Samhällsbyggnadskontoret
Box 706
572 28 Oskarshamn