



Diarienummer

1. Sökandes uppgifter

| | |
|------------------------|---------------|
| Namn | Personnummer |
| Adress där bidrag söks | |
| Postnummer och Postort | Telefonnummer |

2. Uppgifter om

Vårdnadshavare Ombud (bif. fullmakt) Förvaltare/god man (bif. förordnandet)

| | |
|------------------------|---------------|
| Namn | Personnummer |
| Adress | |
| Postnummer och Postort | Telefonnummer |
| E-post | Mobil |

3. Bidrag söks för:

Glöm inte bifoga faktura!

Reparation av _____

Service av _____

Besiktning av _____

4. Kommunen har fått möjlighet att anvisa bostaden till annan bostadssökande

Ja Nej

Ovanstående personuppgifter kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen (GDPR). Jag medger att mitt ärende med personuppgifter får registreras av kommunen för diarium, handläggning och arkivering.

| | |
|---------------|-------------------|
| Ort och datum | |
| Namnteckning | Namnförtydligande |