

**'GUa \ } ``gVmf [ bUXgb} a bXYb '6 Yf[ g`U Yb  
Kungsgatan 41  
711 30 Lindesberg****Sökande**

Namn		Personnummer	
Utdelningsadress		Postnummer	Ort
Telefon bostaden	Telefon mobil	Telefon arbetet	E-post

**Fastighet**

Fastighetsbeteckning
----------------------

**Diarienummer**

--

**Fullmakt**

Undertecknad ger handläggare för bostadsanpassningsbidrag inom Samhällsbyggnadsnämnden Bergslagen i uppdrag att för min räkning infordra och anta offerter, beställa anpassningsarbeten (entreprenader) och betala entreprenörer med det bidrag som beviljas med anledning av ansökan av bostadsanpassningsbidrag.

**Sökandens underskrift**

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

**Post- och besöksadress****Samhällsbyggnadsnämnden  
Bergslagen**  
Kungsgatan 41  
711 30 Lindesberg**Telefon / fax**0581-810 00 vxl  
0581-169 72 fax**E-post / www**info@sbbergslagen.se  
<http://www.sbbergslagen.se>**Giro**

Bankgiro 821-3134

**Organisationsnr**

212000-2015