



**KALIX KOMMUN**

## Fullmakt för ombud

Vid ansökan om bostadsanpassningsbidrag

Bifoga fullmakten till din ansökan och skicka den till:

**Kalix kommun**

**Samhällsbyggnadsförvaltningen/BAB**

**Nygatan 4**

**952 81 Kalix**

### Information

Denna blankett är till för dig som vill ge en person fullmakt att företräda dig i ärenden om bostadsanpassningsbidrag i Kalix kommun. Fullmakten gäller tills vidare men kan när som helst återkallas av dig. Om personen du vill ge fullmakt är medlem i samma hushåll som du själv behövs ingen fullmakt.

### 1. Uppgifter om dig som ger fullmakt (fullmaktsgivare)

Förnamn och efternamn		Personnummer
Utdelningsadress	Postnummer och ort	
E-postadress	Telefon dagtid	

### 2. Uppgifter om den du ger fullmakt till (fullmaktstagare)

Förnamn och efternamn		Personnummer
Utdelningsadress	Postnummer och ort	
E-postadress	Telefon dagtid	

### 3. Underskrift av dig som ger fullmakt

Jag ger fullmaktstagaren rätt att för min räkning företräda mig i ärenden om bostadsanpassningsbidrag	
Datum	Namnsteckning