



KALIX KOMMUN

Fullmakt

för Kalix kommuns
handläggare av
bostadsanpassningsbidrag
enligt nedan

Diarienummer:

Sökande

Sökandens namn	Personnummer
Gatuadress	Telefon hem
Postnummer och ort	Telefon arbete

1. **Fullmakt för handläggare av bostadsanpassningsbidrag Kalix kommun**

- *Under förutsättning att bidrag beviljas för den åtgärden/de åtgärder jag har ansökt om, ger jag härmed den handläggaren av bostadsanpassningsbidrag Kalix kommun fullmakt för:*
- *Kryssa villkor.*
 - Infordran av offert.
 - Beställning av entreprenader
 - Betala fakturor till entreprenörer

Ort och datum

Namnunderskrift