



KALIX KOMMUN

ANSÖKAN

TIDSPERIOD: 2026-01-01 – 2028-12-31

Kommunalt bidrag till underhåll av enskild väg utan statsbidrag

Vägsträckans benämning:..... till

.....

Vägens längd: meter

Betalningsmottagare

1. Vägförening:

Kontaktperson: Tel.nr.:

Bg-/Pg- eller kontonummer i bank:

2. Personnamn:

Postadress:

Postnummer: Ort:

Tel.nr:

Kontonummer i bank:

Sökandes underskrift

..... den

Alla fast boende som berörs av bidraget ska namnges. **Fortsätt på nästa sida om det behövs.**

Namn

Fastighetsbeteckning

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

SKICKA MED EN KARTA DÄR VÄGSTRÄCKAN MARKERATS!

[illegible][illegible]