**Ärendet**

Ärendenummer:

Telefon:

Handläggare:

E-post:

 **Fullmakt**

 *Undertecknad ger härmed Ystads kommuns handläggare av*

 *bostadsanpassningsärenden i uppdrag att för min räkning beställa de*

 *anpassningsarbeten jag medges bidrag för samt betala de kostnader bidraget*

 *uppgår till.*

 ..........................................................

 Ort/datum

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Underskrift

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**