**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

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