

onsdag den 19 juli 2017

ANSÖKAN OM BOSTADSANPASSNING

Ärendenummer erhållet från kommunen: _____

Fastighet: _____

Adress: _____

Lägenhetsnummer: _____

Funktionsnedsatt person: _____

Telefon/E-postadress: _____

Ev kontaktperson: _____

Telefon/E-postadress: _____

SÖKTA ÅTGÄRDER

Ange i rutan nedan, alternativt bifoga beviljat underlag från kommunen

Skicka ansökan till:

Krambo Bostads AB, Biblioteksgatan 10, 872 30 KRAMFORS

Har du frågor eller funderingar kontakta oss på Krambo 0612-71 77 00 eller info@krambo.se

FASTIGHETSÄGARENS GODKÄNNANDE OCH UNDERSKRIFT

- Hyresgästen får vidtaga de åtgärder för vilka bostadsanpassningsbidrag söks.
- Hyresgästen får vidtaga åtgärder specificerade i bifogat material.
- Hyresgästen är skyldig att återställa lägenheten i ursprungligt skick vad avser de vidtagna anpassningsåtgärderna.

Ort och datum

Underskrift / Befattning