

Fullmakt

Bilaga till ansökan om bostadsanpassningsbidrag

1. Personuppgifter	
Sökandens namn	Personnummer
Utdelningsadress	Telefon (även riktnr) arbete
Postnummer och postort	Telefon bostad/mobil
Fastighetsbeteckning	

2. Sökta åtgärder

Gäller bara i de fall sökanden/anhörig eller annan kontaktperson inte har möjlighet att ombesörja denna kontakt

- Jag överlåter till Kävlinge kommun att kontakta hantverkare för beslutade bostadsanpassnings åtgärder.
- Jag överlåter till Kävlinge kommun att betala ut beviljad bostadsanpassningsbidrag direkt till hantverkare.

Genom att lämna information på denna blankett kommer dina personuppgifter att bli behandlade av Kävlinge kommun i enlighet med Dataskyddsförordningens krav. Syftet med att behandla dina personuppgifter är handläggning av bostadsanpassning och de kommer enbart att delas med behöriga inom Kävlinge kommun och hantverkare. Uppgifterna kommer att gallras enligt nämndens informationshanteringsplan. Har du frågor kring kommunens behandling av dina personuppgifter kan du kontakta Omsorgsnämnden i Kävlinge via omsorgsnamnden@kavlinge.se. Du har alltid rätt att få information om de behandlingar du deltar i, samt att rätta eventuella felaktigheter i uppgifterna. Läs mer om Kävlinge kommuns allmänna hantering av personuppgifter på www.kavlinge.se.

3. Underskrift (Sökande)	
Ort och datum	Underskrift

Skickas till:

Kävlinge kommun/Billingshäll, Handläggare bostadsanpassning, 244 30 KÄVLINGE