

Skicka ansökan till:

Tyresö kommun
Myndighet för äldre och funktionsnedsättning
135 81 Tyresö

Fylls i av bostadsanpassningshandläggare:

Diarienummer	Fastighetsbeteckning
--------------	----------------------

*obligatoriska uppgifter

1. Personuppgifter (sökanden)

Förnamn*	Efternamn*	Personnummer*
Adress (där reparationen ska utföras)*	Våningsplan	Telefonnummer*
Postnummer och ort*	Telefonnummer mobil	
E-postadress		
Nuvarande adress (om annan än där reparationsbidrag söks)	Postnummer och ort	

 Jag godkänner att beslut och information skickas till mig via e-post

2. Ange vilken åtgärd du söker reparationsbidrag för*

3. Bifogade handlingar

faktura/offert fullmakt

4. Utbetalning av bidrag

Bankens namn	
Clearingnummer	Kontonummer
Totalt belopp du söker bidrag för (i kronor)	

