GISLAVEDS KOMMUN

ANSÖKAN
om reparationsbidrag och utbetalning av beviljat bidragsbelopp

Sökande	Sökandes förnamn	Sökandes efternamn	Sökandes personnummer
	Adress där bidrag söks	Sökandes telefon/mobiltelefon	
	Postnummer och ort	Sökandes e-post	
	Nuvarande adress (om annan adress än där bidrag söks)		
Bidrag söks för följande reparation Kopia på kvitto och/ eller faktura på utförd reparation skall bifogas			
Kontouppgifter Observera: kontouppgifterna måste vara läsliga	☐ Jag vill att bidragssumman sätts in på följande konto:		
	Namn på bank:		
	Clearingnummer:	Kontonummer:	
Sökandes underskrift	Jag försäkrar att uppgifter jag har lämnat är riktiga		
	Namn:	Datum:	

Gislaveds kommun behöver spara och behandla personuppgifter om dig, så som ditt namn, personnummer, telefonnummer, e-postadress och postadress. Läs mer om personuppgiftsbehandling på Gislaved.se

<u>Utbetalning sker till angivet konto om reparationsbidrag beviljas</u>

SAMHÄLLSUTVECKLINGSFÖRVALTNINGEN

POSTADRESS	BESÖKSADRESS	TELEFON	E-POST/WEBB	ORGANISATIONSNR	GIRO
Gislaveds kommun 332 80 Gislaved	Stortorget 1	0371-81000	kommunen@gislaved.se	212000-0514	Bankgiro 426-7225

Gislaved gislaved.se