

## Medgivande avseende bostadsanpassning från nyttjanderättshavare

Blanketten skickas till:  
Danderyds Kommun  
Socialförvaltningen Bostadsanpassningsbidrag  
Box 28  
182 11 Danderyd

### Åtgärd

Bostadsanpassningsbidrag ansöks för följande åtgärder:

### Sökande

Förnamn	Efternamn	Personnummer
---------	-----------	--------------

### Nyttjanderättshavare

Undertecknade nyttjanderättshavare medger att dessa åtgärder får vidtas i bostaden.  
Med nyttjanderättshavare avses de som ensamma eller tillsammans med sökanden står för  
hyreskontraktet till bostaden (vid hyresrätt) eller står som bostadsrättshavare (vid bostadsrätt).  
Finns ytterligare nyttjanderättshavare skrivs detta dokument ut i fler exemplar.

#### Nyttjanderättshavare 1

Datum	Underskrift	Namnförtydligande
-------	-------------	-------------------

#### Nyttjanderättshavare 2

Datum	Underskrift	Namnförtydligande
-------	-------------	-------------------

### Sökande

Undertecknad (sökande) intygar att inga fler nyttjanderättshavare finns till min bostad än ovan  
nämnda eller, i förekommande fall, de ytterligare som nämns på extra blad.

Datum	Underskrift	Namnförtydligande
-------	-------------	-------------------

