



Socialförvaltningen

Bostadsanpassning

ÅSTORP

MEDGIVANDE
om återtagande av bostadsanpassning

Medgivandet skickas till:
Åstorps kommun
Socialförvaltningen/bostadsanpassning
265 80 Åstorp

1. Personuppgifter	
Sökandens namn	Personnummer
Utdelningsadress	Telefon (även riktnr) arbetet
Postnummer och postort	Telefon (även riktnr) bostaden
Företrädare/god man	Telefon (även riktnr)
Adress där bostadsanpassningen finns (om ej samma som utdelningsadress)	

2. Återtagandet avser följande anpassningar

Jag medger att Åstorps kommun får återta de bostadsanpassningar som angivits ovan.

3. Underskrift (Sökanden alternativt företrädare/god man)	
Ort och datum	Underskrift

De personuppgifter du lämnar i denna blankett kommer vi att föra in i våra system för att hantera din ansökan. Allmän information om dina rättigheter och hur vi hanterar personuppgifter hittar du på www.astorp.se/gdpr