

Anna Bergmark
Handläggare/bostadsanpassningsbidrag

Diarienummer _____

Fullmakt för att beställa samt betala arbete

Sökande/undertecknad ger härmed handläggare på Bostadsanpassningsenheten fullmakt, att i enlighet med min ansökan beställa arbete från entreprenör, samt betala entreprenör med beviljat bostadsanpassningsbidrag.

Fullmakten innebär att Danderyds kommun utser vilken entreprenör som ska utföra bostadsanpassningsåtgärden.

Danderyds kommun betalar entreprenör efter att sökande/undertecknad har godkänt arbetet.

Fullmakten gäller endast för pågående ärende med diarienummer enligt ovan.

Sökande/undertecknad är beställare och avtalspart i förhållanden till den entreprenör som utför bostadsanpassningsåtgärden och konsumenttjänstlagen blir således tillämplig. Reklamationer och klagomål hanterar sökande/undertecknad med entreprenören.

Datum _____

Namnteckning

Namnförtydligande

Personnummer

Danderyds kommun
Box 28, 182 11 Danderyd
Besöksadress: Mörby centrum, hiss 13, plan 6
Tel: 08-568 910 00, 08-568 911 25, Fax: 08-568 911 36
e-post: anna.bergmark@danderyd.se – www.danderyd.se

