

Sökande		
Förnamn och efternamn		Personnummer
Utdelningsadress		Postnummer och ort
Telefon		E-post
<input type="checkbox"/> Gift /sambo <input type="checkbox"/> Ensamstående	Sammanlagt antal personer i hushållet? _____ antal under 18 år: _____	
Uppgifter om fastigheten där elsaneringen ska göras		
Fastighetsbeteckning		Fastighetsägare (om annan än sökande)
Kontaktperson		
Bor du i	<input type="checkbox"/> Villa/radhus, ange byggår _____ <input type="checkbox"/> Bostadsrätt <input type="checkbox"/> Hyresrätt <input type="checkbox"/> Cooperativ hyresrätt	
Bor du i	<input type="checkbox"/> Trygghetsboende <input type="checkbox"/> Seniorboende <input type="checkbox"/> Gruppboende <input type="checkbox"/> Inget av ovanstående alternativ	
Sökta åtgärder		
Sökandes underskrift		
Datum	Namnunderskrift	Namnförtydligande
Information till fastighetsägare		
<p>Hyresgästen/bostadsrättsinnehavaren får genomföra de sökta elsaneringsåtgärderna.            Hyresgästen/Bostadsrättsinnehavaren är inte skyldig att återställa lägenheten i ursprungligt skick.            Jag är medveten om att hyran/ avgiften inte får höjas på grund av det åtgärder som genomförs.</p>		
Underskrift av fastighetsägare		
Datum	Namnunderskrift	Namnförtydligande

Alla personuppgifter som du lämnar till oss kommer att behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR). Läs mer på [www.skelleftea.se/blanketter](http://www.skelleftea.se/blanketter). Registrering av personuppgifter kommer att ske för att kunna hantera uppgifter i kommunens ärendehanteringssystem.

Postadress  
**Skellefteå kommun**  
**Samhällsbyggnad**  
**Bostadsanpassningen**  
 931 85 Skellefteå

Besöksadress  
**Trädgårdsgatan 7**  
  
 Organisations nr  
**212000-2643**

Telefon, kundtjänst  
**0910-73 50 00**  
 Tryck 3

E-postadress:  
**kundtjanst@skelleftea.se**  
 Hemsida: **www.skelleftea.se/invanare**