

Skickas till:**Samhällsbyggnadskontoret**

Box 706, 572 28 Oskarshamn

sbk@oskarshamn.se

Telefon 010-35 60 000

Handlingar som ska lämnas in till kommunen:

- 1 ex av ansökan om återställningsbidrag
- Redovisning av åtgärdsprogram med kostnadsredovisning för återställningen

Ansökan om återställningsbidrag**Personuppgifter**

Sökandes namn

Personnummer/organisationsnummer

Adress

Postnummer och ort

Telefonnummer

Sökta åtgärder

Ange vilka åtgärder du söker bidrag för

Fastighet☐ Småhus☐ Flerbostadshus

Bostaden innehas med

☐ Hyresrätt☐ Bostadsrätt

Hiss

☐ Ja☐ Nej

Byggnadsår

Ombyggnad, år

Antal rum samt

☐ Kök, kokvrå eller kokskåp☐ Badrum☐ Duschrum☐ Separat wc

Kontaktperson om sådan finns

Namn

Telefonnummer

Underskrift av sökanden

Namnteckning

Namnförtydligande

Datum

Hur Oskarshamns kommun behandlar dina personuppgifter kan du läsa på www.oskarshamn.se/personuppgifter