



## Ansökan om hemsändningsbidrag för privatpersoner

Namn	Personnummer
Adress	Postadress
Telefonnummer	

Jag intygar med min underskrift att jag bor på Landsbygd samt mer än 2 km från närmaste butik. Jag är fast boende på ovanstående adress.

Alt . Jag har mindre än 2 km till närmaste butik men söker dispens pga:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Underskrift

Lämnas i aktuell butik

-----  
Hemsändning beviljas  beviljas ej

\_\_\_\_\_  
Beslutsfattarens namn och titel

\_\_\_\_\_  
Underskrift

När jag skickar in denna blankett samtycker jag till att Härnösands kommun behandlar personuppgifterna enligt Dataskyddsförordningen (GDPR). Mer information finns på: [www.harnosand.se/gdpr](http://www.harnosand.se/gdpr)