



Närmare information på www.fpa.fi/stod-for-boende



Fyll i blanketten noggrant.

Om vi behöver ytterligare uppgifter kontakter vi dig.



Om du har frågor kan du ringa vår telefontjänst
(www.fpa.fi/ring-fpa)

Posta blanketten på adressen
Folkpensionsanstalten, PB 10, 00056 FPA.

i Det är fråga om ett kollektivhushåll till exempel om

- flera personer har hyrt en bostad med gemensamt hyresavtal, eller
- en eller flera personer bor stadigvarande i bostaden utan hyresavtal och det är inte fråga om makar/sambor eller nära släktingar. Som nära släktingar räknas barn, föräldrar och far- och morföräldrar.

Med den här blanketten befullmäktigar de andra som bor i bostaden en av dem som bor i bostaden att företräda hushållet, dvs. vara den som ansöker om bostadsbidrag.

1. Uppgifter om den befullmäktigade (hushållets företrädare, dvs. den som ansöker om bostadsbidrag)

Personbeteckning

Efternamn och förnamn

2. Uppgifter om bostaden

Adress

Postnummer

Postanstalt

3. Fullmakt

Vi befullmäktigar härmed ovannämnda person att på våra vägnar underteckna ansökan om bostadsbidrag, överlåta de uppgifter om oss som behövs för avgörande av bostadsbidragsärendet (t.ex. uppgifter om inkomster) och att även i övrigt företräda hushållet i bostadsbidragsärenden.

Vi ansvarar solidariskt för bostadsbidrag som eventuellt betalats med för stort belopp, och därför kan sådana belopp återkrävas hos vilken som helst av hushållets medlemmar.

Ort och datum _____

Fullmaktsgivare (övriga boende)

Underskrift

Namnförtydligande

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____