



## Søknad om reduksjon av kommunale avgifter

Søkers navn:	<input type="text"/>	Personnr.:	<input type="text"/>
Adresse:	<input type="text"/>		
Postnr.:	<input type="text"/>	Sted:	<input type="text"/>
E-post:	<input type="text"/>		

<b>Vann- og avløp:</b>	<i>Det kan søkes om reduksjon av vann- og avløpsavgiften av helsemessige årsaker, som f. eks. ubebodd bolig på grunn av sykehjemsplass, for inneværende-, samt neste avgiftsår.</i>
<input type="checkbox"/> Vannavgift	
<input type="checkbox"/> Avløpsavgift	

<b>Renovasjon:</b>	<i>Dersom boligen vil stå tom i 6. mnd. eller mer, i avgiftsåret, kan det søkes om 50% reduksjon av avgiften. Det kan søkes om full fritak dersom boligen er fraflyttet eller totalskadet av brann.</i>
<input type="checkbox"/> Renovasjonsavgift	

<b>Eiendom det søkes for:</b>	Gnr.:	<input type="text"/>	Bnr.:	<input type="text"/>	Fnr.:	<input type="text"/>	Snr.:	<input type="text"/>
Adresse:	<input type="text"/>							
Postnr.:	<input type="text"/>	Sted:	<input type="text"/>					
Hjemmelshaver:	<input type="text"/>							

<b>Tidsrom det søkes for:</b>	
Undertegnede bekrefter at boligen vil stå, tom i perioden:	
Fra og med (dag - måned - år):	<input type="text"/>
Til og med (dag - måned - år):	<input type="text"/>

<b>Begrunnelse for søknaden:</b>	Eget vedlegg: <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	

<b>Kontonr. for refusjon av eventuelt for mye innbetalte avgifter:</b>
<input type="text"/>

**Eventuelle endringer i oppgitte opplysninger over skal meldes til Lebesby kommune umiddelbart.**

Sted / dato	Sign.
<input type="text"/>	<input type="text"/>