



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"/>		

Vann- og avløp:

- Vannavgift
 Avløpsavgift

Det kan søkes om reduksjon av vann- og avløpsavgiften av helsemessige årsaker, som f. eks. ubebodd bolig på grunn av sykehjemsplass, for innværende-, samt neste avgiftsår.

Renovasjon:

- Renovasjonsavgift

*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.*

Eiendom det søkes for:	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"/>							

Tidsrom det søkes for:

Undertegnede bekrefter at boligen vil stå, tom i perioden:

Fra og med (dag - måned - år):

Til og med (dag - måned - år):

Begrunnelse for søknaden:

Eget vedlegg:

--

Kontonr. for refusjon av eventuelt for mye innbetalte avgifter:

<input type="text"/>

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

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