



---

Ansökan om bidrag till enskild väg

Namn

Adress

Postnummer

Postort

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

E-post

Telefonnummer

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Plusgiro

Bankgiro

Bankkonto

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

**Något av fälten plusgiro/bankgiro eller bankkonto måste vara ifyllt**

Ansökan avser väg från fastigheten

Väglängd meter (min 100 och max 1 000), **bifoga karta där vägen är markerad**

Vägen utnyttjas av följande utöver sökanden:

Fastighet

Ägare

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Underskrift sökanden datum

Beslutande kommunen datum

---

**Blanketten återsänds till:**

**Grästorps kommun  
Samhällsbyggnad  
467 80 Grästorp**

